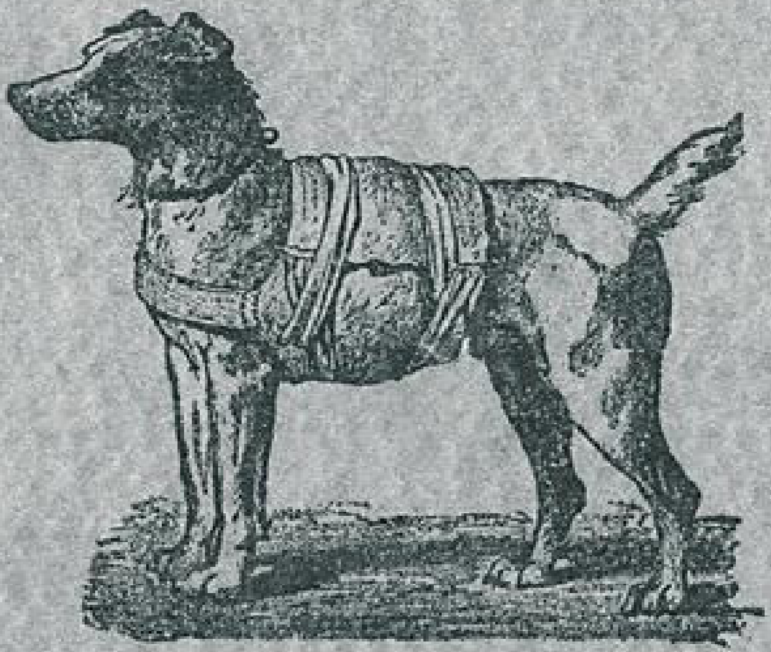
Д-р Г. МЮЛЛЕР (GEORG MÜLLER)
Б. Директор Клиники мелких животных Высшей Ветеринарной Школы в Дрездене.

БОЛЕЗНИ СОБАК



Наружные болезни

SHOUT
SHARE
IT

Annotation

проф. д-р Г. Мюллер (Georg Muller)

Б. Директор Клиники мелких животных высшей Ветеринарной Школы в Дрездене.

Болезни собак. Краткое руководство. Наружные болезни.

Перевод с 5-го вновь переработанного немецкого издания ветеринарного врача С.С. Остроумова.

Под редакцией и с добавлениями проф. А. Н. Макаревского.

С 76 рисунками.

Репринтное издание РИО «Денница» 1992 г.

Все главы, отмеченные звездочкой — дополнительные, их нет в книге проф. Мюллера. Ред.

- Проф. д-р. Г. Мюллер
  - ОТДЕЛ ВТОРОЙ
    - Болезни кожи
      - Выпадение волос. Облысение. Alopetia
      - Гиперемия. Краснота кожи. Erythema. Purpura cutaneum
      - Экзема. Eczema
      - Угревая сыпь. Фурункулез. Acne. Furunculesis
    - Паразиты кожи
    - Растительные паразиты
    - Животные паразиты
    - Вши (Pebiculida) и власоеды (Trichodectes)
    - Чесотка Scabies
    - Железница. Акариазис. Acariasis. Demodicosis
    - Клещаки на коже собак (*)[3]
    - Нитчатки (филярии) в подкожной клетчатке. Filaria immitis. Filaria Bancrofti (*)
    - Болезни лап
      - Вростание когтей. Unguis incarnatus
      - Трещина. Обламывание когтей. Fissura unguis
      - Когтееда. Воспаление венчика. Panaritium
      - Ушибы и раны мякишей. Наминки. Contusiones plantares
      - Воспаление между пальцами. Inflammatio inter digitis
    - Болезни глаз

- Заворот век. Entropium
- Воспаление век. Блефарит. Blepharitis
- Воспаление соединительной оболочки глаз. Конъюнктивит острый и хронический. Conjunctivitis acuta et chronica
- Гнойный конъюнктивит. Conjunctivitis purulenta
- Воспаление роговицы. Кератит. Keratitis
- Серая катаракта. Cataracta grisea
- Черная катаракта. Амавроз. Amaurosis. Cataracta nigra
- Панофталмит. Panophtalmitis (*)
- Глаукома. Гидрофталмия. Glaucoma. Hydrophtalmia (*)
- Выпадение глазного яблока. Prolapsus oculi

- Болезни уха
  - Гематома уха. Haematoma auris
  - Язва ушной раковины. Наружный ушной червь. Ушной рак. Ulcus conchae auricularis
  - Воспаление уха. Внутренний ушной червь. Otitis
  - Недостаточность слуха. Глухота. Surditas
- Хирургические болезни
  - Раны. Vulnera
  - Ушибы. Contussiones
  - Ожоги. Combustiones
  - Отмораживание. Congelatio
  - Укусы змей. Morsus anguitis
  - Язвы хвоста. Ulcera caudae
  - Переломы костей. Fracturae ossiume
  - Вывихи. Luxationes
  - Воспаление суставов. Артриты. Arthritis (*)
  - Разрыв Ахиллова сухожилья. Ruptura tendinis Achillis (*)
  - Грыжи. Herniae
  - Выпадения. Prolapsi
  - Выпадение влагалища (Prolapsus vaginae)
  - Выпадение прямой кишки (Prolapsus recti)
  - Новообразования. Опухоли. Neoplasmata. Tumores
    -
  - Раковые опухоли. Carcinoma
  - Саркома. Sarcoma (*)

- Фибромы. Fibroma
- Папиллемы. Papilloma (*)
- Бородавки и кондилемы. Verrucae et kondylomata
- Пигментная гипертрофия кожных сосочков. Acanthosis nigricans (*)
- Кисты. Cystes
- Гигрома локтя Hygroma ulnae (*)
- Опухания и воспаление анальных мешков и желез. Bursitis ani
- Заболевания щитовидной железы
- Пучеглазие. Базедова болезнь. Morbus Basedowi (*)
- Микседема. Зоб.[7] Myxoedema

- Помощь при родах

- notes
  - 1
  - 2
  - 3
  - 4
  - 5
  - 6
  - 7
  - 8

Проф. д-р. Г. Мюллер
Болезни собак. Краткое руководство. Наружные болезни

ОТДЕЛ ВТОРОЙ
НАРУЖНЫЕ БОЛЕЗНИ

Болезни кожи

Выпадение волос. Облысение. Alopetia

Выпадение волос, при отсутствии каких либо заболеваний кожи, наблюдается обыкновенно после тяжелых болезней, в последнем периоде беременности, после истощающего сук кормления щенят, гастрических разстройств и у слишком жирных собак. У карликовых собак недостаток оброслости является прирожденным. [Имеется голая порода собак — африканская].

Симптомы. В большинстве случаев выпадение волос распространяется на большие участки кожи, гораздо реже на коже наблюдается более или менее резко очерченные, круглые пятна, которые иногда сливаются на излюбленных местах: на спине, хвосте, на наружной поверхности бедра; при данном заболевании нельзя исключить заражения грибками, о чем будет сказано ниже.

Лечение. Прежде всего нужно устранить причину, вызвавшую болезнь. Из медикаментов применяются винный спирт (для обмывания), мыльный спирт (для той же цели), или втирание сильно разведенной Tinct. Cantharid., или рекомендованные для людей помады для роста волос, но эти последние средства не внушают доверия. При наличности описанных лысых пятен, которые могут быть вызваны растительными паразитами, следует попробовать употребительные против них средства.

94. Rp. Tin. Cantharid. 5,0.
Balsam, peruv. 10.0.
Spiriti vini 120,0.
M.D.S. Для рощения волос.

Гиперемия. Краснота кожи. Erythema. Purpura cutaneum

Причины гиперемии кожи самые разнообразные, например, раздражение кожи у коротко остриженных собак, растирание ошейником или упряжью у рабочих собак, раздражение брюха мочей, (при катарре мочевого пузыря), острыми испражнениями (при диаррее), раздражение кожи прямыми солнечными лучами, сильным холодом, раздражающими втираниями. Точно также причиной эритемы может быть неровное, жесткое и очень сырое ложе. Наконец, эритема является спутницей всевозможных кожных болезней, в том числе вызываемых паразитами. [Вообще

эритему можно рассматривать, как один из первых признаков воспаления кожи].

Симптомы. Наблюдается равномерное или пятнистое покраснение кожи, которое при надавливании на кожу пальцем исчезает, но тотчас же появляется после прекращения этого давления, при этом в некоторых случаях наблюдается также умеренный отек кожи и зуд.

Исход может быть двоякий: или, по устранении причины, краснота и зуд исчезают безследно, (после чего иногда наступает шелушение), или остаются на продолжительное время на некоторых участках кожи красные, фиолетовые, буро-красные, буровато-серые, черноватые участки ея.

[Иногда болезнь принимает такое течение]: вместе с описанной окраской кожи остаются утолщения ея, ороговение, в таких случаях кожа становится неровной, бугристой, бородавчатой так что такая кожа представляет из себя подобие терки (Acanthosis nigricans).[1]

Лечение. Если нет зуда, то достаточно устранения причин, вызвавших эритему, в противном случае нужно позаботиться об уничтожении зуда, например, обмыванием известковой водой, свинцовой водой, уксусно-кислым свинцом, втиранием спирта, глицериновой мази, салициловой мази, или смесью одной части креозота, трех частей разведенного спирта, или одной части салициловой кислоты, пяти частей глицерина и тридцати пяти частей спирта. Применяются присыпки крахмальной мукой, тальком, салициловым порошком, последнее средство иногда дает хорошие результаты.

Прогрессирующий Acanthosis nigricans — неизлечим. Утолщение кожи, (в случаях не особенно тяжелых), устраняется массажем. Против бородавчатых разращений применяются те же самые средства, как и против бородавок.

95. Rp. Ammon. sulfoicht. 1,0.
Glycerini 10,0.
Aq. destill. 20,0.
M.D.S. Для обмывания покрасневших участков кожи.

96. Rp. Acidi salicyl 1,0.
Seb. Bovini 20,0.
Glycerini 10,0.
M. f. ungt.
D.S. Для смазывания кожи.

Экзема. Eczema

Под именем экземы (мокнущий лишай, стригущий лишай, жирный лишай, жирная парша) подразумевается незаразное воспаление кожи, свойственное [чаще всего] старым, хорошо упитанным, флегматичным собакам, особенно пинчерам, догам, [некоторым породам] охотничьих собак.

При экземе наблюдаются следующие разнообразные **симптомы:** краснота, опухоль, узелки, пузырьки, гнойные пузырьки, корки, образование чешуек и рельефно выраженный зуд. Этиология экземы мало выяснена [и весьма сложная], однако, не подлежит никакому сомнению, что местные раздражения всевозможных видов, например, трение намордником, ошейником, хомутиками у упряжных собак, постоянное растирание при наличности паразитов, грязь, пыль, выпавшие и при вычесывании не удаленные волоса, мытье раздражающим мылом, оставшееся мыло на коже, пользование жесткими щетками при чистке, втирание раздражающих кожу жидкостей [и мазей], продолжительные присницевские окутывания и припарки, продолжительное действие секретов и экскретов, все это может быть причиной экземы. Известно, что экзема чаще наблюдается летом, чем зимой.

Но нужно отметить, что значительное количество случаев экземы возникает без указанных прямых причин. В этих случаях экзему можно поставить в связь с кислотностью крови. Так как выделение пота невозможно у собак, то продукты выделения тела остаются в коже и действуют на нее раздражающим образом. Несомненно также, что экзема может быть вызвана нервными причинами,[2] а также процессами гниения и брожения в кишечнике. Но эти обстоятельства, однако, недостаточны для объяснения возникновения экземы во всех случаях. Замечено, что иногда перемена пищи или места пребывания служат причиной прекращения экземы.

На основании моей практики я устанавливаю такие три формы экземы.

1. Острая мокнущая экзема, (жирный, мокнущий лишай), может быть во всякое время, у собак всех возрастов и пород, но преимущественно у длинношерстных. На излюбленных местах кожи, (шея, щеки, поясница, корень хвоста, наружная поверхность бедра), появляются величиной от 10 копеечной монеты до ладони красные, с повышенной температурой, чувствительные припухлости, на которых образуются пузырьки, близко сидящие друг к другу. Эти пузырьки скоро лопаются, после чего из них начинает сочиться беловато-желтая, клейкая жидкость. Через 12–24 часа на пораженных местах начинают выпадать волосы все, или частично. После выпадения волос поверхность кожи,

обыкновенно резко ограниченная, интенсивно красная, покрывается сначала серозной, потом гнойной жидкостью (жирный лишай, рис. 25). Пораженные участки болезненны при прикосновении и имеют наклонность распространяться дальше, (разъедающий лишай). При дальнейшем течении экземы упомянутая, просачивающаяся жидкость превращается в желтые или коричневые струпья, в начале они отделяются, но потом твердеют и прочно сидят на коже. Спустя несколько дней, или даже недель, струпья отпадают, после чего кожа представляется интенсивно красной, иногда темно окрашенной, покрытой чешуйками, иногда же кожа становится блестящею, облысевшею и она медленно, покрывается шерстью. Такое течение принимает экзема, если удается защитить пораженные места от царапанья, покусов и растирания. В начале болезни обыкновенно наблюдается сильная болезненность кожи, вследствие чего собаки щадят пораженную часть тела, (голову, ноги), потом начинается более или менее сильный зуд. Больная кожа вследствие этого расцарапана, покусана, растерта, в этом случае всегда возникает вопрос: возможен ли потом рост волос? Течение, особенно при неудовлетворительном лечении, медленное, ползучее. Переход в следующую форму наблюдается главным образом у старых собак.

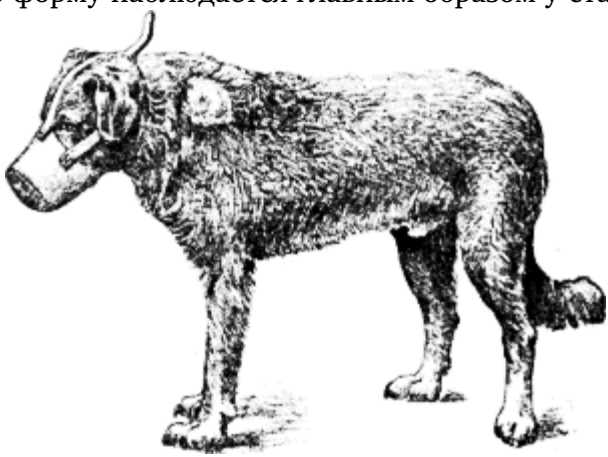


Рис. 25. Собака в намордник для защиты от облизывания мокнущей экземы на плече

2. Хроническая [сухая] экзема, (сухой лишай, отрубевидный лишай, летняя парша). Эта форма экземы наблюдается преимущественно у старых, хорошо упитанных собак всех пород, но реже у короткошерстных пинчеров. Поражается главным образом спина, нередко от самого затылка и вниз до конца хвоста. Хроническая экзема всегда имеет наклонность

распространяться, температура на пораженных местах повышенная, кожа утолщена, покрыта чешуйками, волосы взъерошены и выпадают в большом количестве, образуются складки, трещины, рубцы. Иногда поверхность кожи становится буквально бородавчатой, к этому присоединяются раны от царапанья и растирания всевозможных видов, так как почти без исключения хроническая экзема сопровождается зудом, который, однако, не так силен, как при чесотке, и ограничивается только местами, на которых изменена кожа.

Самое неприятное свойство хронической экземы то, что она имеет склонность к рецидивам, некоторые собаки никогда не могут освободиться от нея, вследствие чего спина у них всегда голая (рис. 26).

Рис. 26. Хроническая экзема на спине собаки

3. Зудневая экзема, как при наличности, так и при отсутствии узелков. В данном случае я разумею экзему, чаще всего распространенную по всему телу, или только на спине, брюхе, наружной поверхности бедер, а также на других местах. Эта экзема выражается незначительными изменениями кожи, но обязательно сопровождается сильным зудом. Кожа на пораженных местах более или менее опухшая и покрасневшая, иногда покрыта в некоторых местах маленькими узелками или чешуйками. Эта форма экземы, наблюдается иногда только в определенные часы, (на пример, ночью). Иногда комнатные собаки, по большей части изнеженные, хорошо упитанные, непрерывно грызут зубами, царапают лапами, трут о мебель пораженные места, вследствие чего появляются вторичные изменения кожи.

Такая, иногда, упорная экзема часто наблюдается у только что остриженных собак. Она происходит от того, что обрезки волос, грубые и стоящие, колют и раздражают кожу на местах, где образуются складки. Обыкновенно зуд в таких случаях прекращается через 1–2 недели сам по себе, так как выростают волосы и восстанавливается их мягкость и эластичность. Однако я считаю вероятным и такой исход: собаки могут привыкнуть к расчесыванию и по устранении причин, вызвавших его, могут продолжать растирание кожи.

Лечение. Прежде всего нужно принять во внимание то, что **специфического средства, которое помогало бы при всех формах экземы, нет;** далее опыт учит, что в каждом данном случае нужно найти соответствующее средство, наконец, никогда не следует забывать о действительных или предполагаемых причинах. К причинам, вследствие которых экзема может оставаться в том же положении или ухудшаться, нужно отнести следующие: грязь, пыль, паразитов, избыток теплоты (от солнца или печки), недостаток движения, обильное, [нерациональное] кормление, а также растирание, царапины «следствие зуда.

При **острой экземе** прежде всего нужно позаботиться об устранении новых раздражений, которым могут способствовать мыло и сырость. Лечение должно состоять в тщательном удалении секрета, корок, чешуек, струпьев, а также и в стрижке волос. После этого пораженные места присыпаются картофельным крахмалом, тальком, магнезией, с добавлением, или без него, дерматола, таннoформа, ксероформа, тиоформа, окиси цынка. Салициловый порошок (салициловая кислота с тальком) очень часто дает хорошие результаты. Менее ценны, но необходимы на тех местах, где порошок не может удержаться, мази и пасты, например, цынковая мазь, свинцовая, пластырь из свинцовой мази, мазь из свинцовых белил. Крайне необходимо

при применении таких мазей, а также поименованных выше порошков: окиси цынка, белил или других ядовитых веществ, предпринять всевозможные меры предохранения от облизывания их.

При **тяжелой мокнущей экземе,** особенно при длительном ея течении, когда указанное лечение не достигает цели, применяются сильно высушивающие жидкости, как, например, 1% спиртовый раствор сулемы, или 20% раствор азотно-кислого серебра, которые наносятся на пораженные места при помощи кисточки; употребляются так-же мази: 1% сулемы, 2%-5% азотно-кислого серебра. Не нужно забывать, однако, что лечение сулемой требует особой осторожности и поэтому должно быть подвергнуто контролю врача. При применении азотно-кислого серебра в течении продолжительного периода времени кожа становится темною, эта окраска остается в течении нескольких месяцев.

Внутреннее лечение необходимо в таких случаях, при которых наблюдается расстройство пищеварения, (запоры, хронический катарр желудка и кишек). В этих случаях рекомендуется диэта, слабительные, дрожжи. Рецепты:

97. Rp. Dermatoli 3,0.
Talci wenet. 20,0.
M.D.S. Присыпка.

98. Up. Zinci oxyd. 5,0.
Amyl. trit. 10,0.
Talci wenet. 30,0.
M.D.S. Присыпка. Предупр. облизывание.

99. Argenti nitrici 1,0.
Spiriti vini 50,0.
M. f. sol.
D.S. Хранить в темной посуде. Смазывать 1–2 раза в день.

При **хронической экземе**, помимо стрижки волос, затрудняющих лечение, прежде всего необходима основательная очистка кожи от корок и других отложений на ней. Для удаления последних лучшим средством считается 2 части калийного мыла и 1 часть спирта (калийно-мыльный спирт Гебры), эта жидкость или втирается, или ею овлажняется кожа, после чего через несколько дней корки очень легко отпадают совершенно без боли. При дальнейшем лечении применяются препараты дегтя в разных комбинациях, которых в настоящее время насчитывается большое

количество. Я применяю древесный деготь в большинстве случаев или со спиртом (1:3), или в форме дегтярного линимента (рец. 100), или ихтиол — вазоген (10%), или резорцин в спиртовом растворе (1:40). Применяю также приготовленный из каменноугольной **смолы** Liquor carbonis defergens (продукты каменного угля очень часто применяются с успехом), так как препарат этот очень скоро прекращает зуд.

Если наблюдается **утолщение кожи с образованием чешуек,** а так же при отсутствии их, то производится обмывание мыльным спиртом, или втирания салицилового масла (1:30), салициловая мазь (1:10–20), или, наконец, перувианский бальзам (многократно) со спиртом (1:5–10). Все эти препараты дают хорошие результаты.

Необходимо в продолжение всего лечения содержать собак на умеренной диэте при постоянном движении, регулярное опорожнение кишечника, для чего применяются карлсбадская соль, дрожжи, пилюли из Aloe и Menthola (см. рец. 104).

100. Rp. Pic. liquid.
Sapon. Kal. diluti. aa 50,0.
Spiriti vini.
M.D.S. Для втирания. Перед употреблением нагреть.

101. Rp.
Ammon, sulfoicht. 12,0.
Aq. Calcis.
Olii oliv. aa 60,0.
M.D.S. Для втираний. Перед употреблением нагреть.

102. Rp. Resorcini 3,0.
Spir. vini dilut. 120,0.
M.D.S. Собаке для втирания.

103. Rp. Acidi salicyl. 3,0.
Ol. oliav. 100, 0.
M.D.S. Собаке для втирания.

При **зуде кожи, при наличности узелков** лечение обыкновенно весьма затруднительно. Не подлежит никакому сомнению, что мытье с мылом увеличивает зуд, обмывание же холодной водой и прохладные ванны уменьшают его, при употреблении же слабительных в особенности Aloe u Jalapae, наступает, хотя и скоро проходящее, улучшение. Можно попробовать прохладные ванны с мягким мылом, глицериновым или ихтиоловым (в небольшом количестве), а также слабительные

(пилюли из ялапы 2–5 штук утром). Собаки должны спать или на голом полу, или на туго набитом матраце, но не на ковре и при том вдали от печки. Другие средства при помощи которых наступает временное прекращение зуда следующие: обмывания или втирание спирта, креолинового раствора, карболового, крезолового (1:10:20), резорцина (1:50), креозота (1:30), ментола (1:50–100), тимола, епикарина и т. п.

Внутрь рекомендуется давать мышьяк и бромистые соли. Корм не должен содержать раздражающих веществ. Сырое мясо и сильно приправленные кухонные остатки должны быть исключены из рациона.

104. Rp. Extr. Aloes. 6,0.
Mentholi 1,0.
Succ. Liqu. q. s., ut t. massa pilul.
Div. in part, aeqnal. NXX.
M.D.S. Давать 3–4 пилюли в день.
Нежное слабительное при зуде кожи, а так же при предрасположенности к экземе.

105. Rp. Liqu. Kal. arsen. 5,0.
Aq. Cinnam. 15,0.
M.D.S. Два раза в день по 10 капель. Постепенно повышая эту дозу до двойной. Осторожно! Лекарство запирать.

[Кроме того при **хронической** экземе полезно время от времени давать карлсбадскую соль по 1/2–1 чайной ложке в растворе].

Угревая сыпь. Фурункулез. Acne. Furunculesis

Это исключительно упорная сыпь, сущность которой заключается в воспалении, переходящем в нагноение, волосяных мешочков и сальных желез. Болезнь эта сходна с пустулезной формой сыпи от железницы и наблюдается преимущественно у больших собак, в особенности у сенбернаров, догов и у охотничьих.

Рис. 27. Угревая сыпь (Acne) на спине носа собаки

Причина этой болезни мало выяснена. Причиной Acne считают продолжительное или повторное раздражение (местное), например, продолжительное давление намордника, продолжительное и частое лежание на грубом или сыром полу, непрерывное трение или облизывание больных частей тела, а также иногда вследствие ненормального свойства сальных желез. Замечено также, что собаки, страдающие дурным пищеварением (запором) чаще, чем другие заболевают Acne.

Симптомы. Сыпь наблюдается на излюбленных, определенных частях тела, например, на спинке носа, подбородке, на щеках, висках, на губах, между пальцами, на наружной поверхности ног, на мозолях от лежания. Наконец, сыпь может распространиться на большую часть общих покровов, хотя такое распространение является исключительной редкостью.

На перечисленных местах развивается болезненная, бугристая более или менее блестящая припухлость, величиной от талера до ладони, сопровождающаяся краснотой, выпадением волос. На коже образуются, большее или меньшее количество, величиной от горошины до лесного ореха, твердые грубые узелки (рис. 27); иногда вся пораженная часть становится равномерно твердой, грубой и покрасневшей. Спустя некоторое время узелки

размягчаются, из них выделяется или сама по себе, или при давлений, кровянисто-гнойная жидкость, пробка же узелка представляет из себя омертвевшую ткань.

Очень часто такие гнойные очаги сливаются, образуют ходы в коже и переходят в глубокое нагноение Существенное отличие между acne и сыпью от железницы заключается в том, что микроскопическое исследование гноя не дает возможности обнаружить при первой болезни паразитов.

Лечение должно быть энергичным. Сначала нужно выяснить причины болезни и устранить их, (к ним, между прочим, относятся разстройства пищеварительного аппарата). Если болезнь локализируется на спинке носа, нужно позаботиться об устройстве намордника таким образом, чтобы ремень его не производил давления или трения носа. На намордник (рис. 28) вместо ремня устраивается гладкая дуга над носом, на короткое время под ремень можно подложить вату, козий мех, или с внутренней стороны — ремень обшить лаковой кожей.

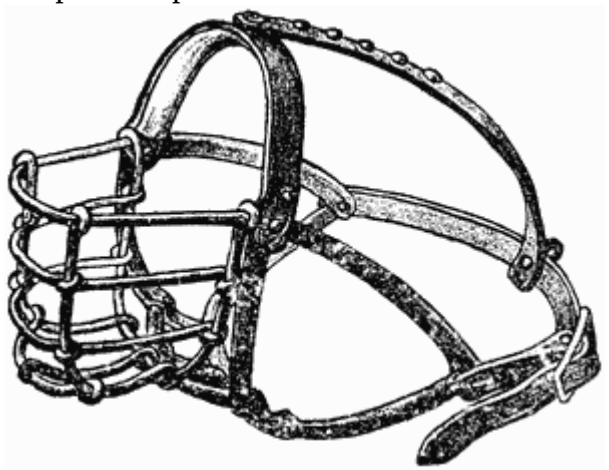


Рис. 28. Намордник при Acne

В начале болезни применяются несколько раз в день мягчительные и дезинфицирующие мази, например, из салициловой кислоты, из перувианского бальзама, и пытаются воспрепятствовать дальнейшему распространению болезни.

По соседству с пораженными Acne местами, производится втирание спиртовых растворов резорцина или салициловой кислоты (1:50). Если нагноение уже образовалось, (если появились пустоты), то сначала нужно разрезать кожу, что особенно необходимо, как учит опыт, на бедре, раскрыть отверстии возможно больше, выдавить содержимое, вытереть

образовавшуюся полость и, присыпав дезинфицирующими порошками, (салициловой кислотой с тальком, таннином, борной кислотой), накладывают повязку. Для той же цели применяются дезинфицирующие жидкости (растворы сулемы, азотно-кислого серебра, пиоктанина, йодную тинктуру, иод-вазоген, карболовую воду).

Кроме того, выскребают полость, прижигают ляписом или термокаутером.

Но одного только применения мазей и повязок с упомянутыми выше мазями, (цинковая, свинцовая, дегтярная, борная), по большей части недостаточно.

В каждом отдельном случае предпринятое лечение должно быть проводимо неуклонно, последовательно и в течении продолжительного периода времени. Большое значение при лечении собак имеют регулярные и постоянные движения, наоборот покой способствует развитию болезни. Внутрь некоторые рекомендуют мышьяк, другие — дрожжи и йодистый калий. При быстром и бурном заболевании можно попытаться применить стафилококковую сыворотку или лечение собственной сывороткой.

106. Rp.
Acidi salicyl. 10.0.
Seb. Bovini 60,0.
Glycerini 30,0.
M. f. ung.
D.S. Собаке для втирания.

107. Rp.
Bals. Peruvian. 10.0.
Axung. Porci 30,0.
M. f. ung.
D.S. Собаке для втирания.

108. Rp.
Creolini 1,0.
Acidi borici 30,0.
M.D.S. Присыпка после вскрытия фурункула.

Паразиты кожи

[Паразитарные заболевания кожи могут быть как растительного, так и животного происхождения. К растительным паразитам относятся только немногие плесневые грибки, к животным же паразитам, поселяющимся на коже и в ея кожице, относятся блохи, вши, власоеды, зудневые клещи, железница отчасти крупные клещаки, краснотелка и некоторые другие].

Растительные паразиты
Парша и лишай. Favus et Herpes tonsurans

Как парша, так и лишай, вызываемые плесневыми грибками, родственными друг другу, у собак наблюдаются сравнительно редко, а поэтому играют второстепенную роль среди кожных заболеваний собак, хотя обе эти болезни легко переходят на других животных и на человека.

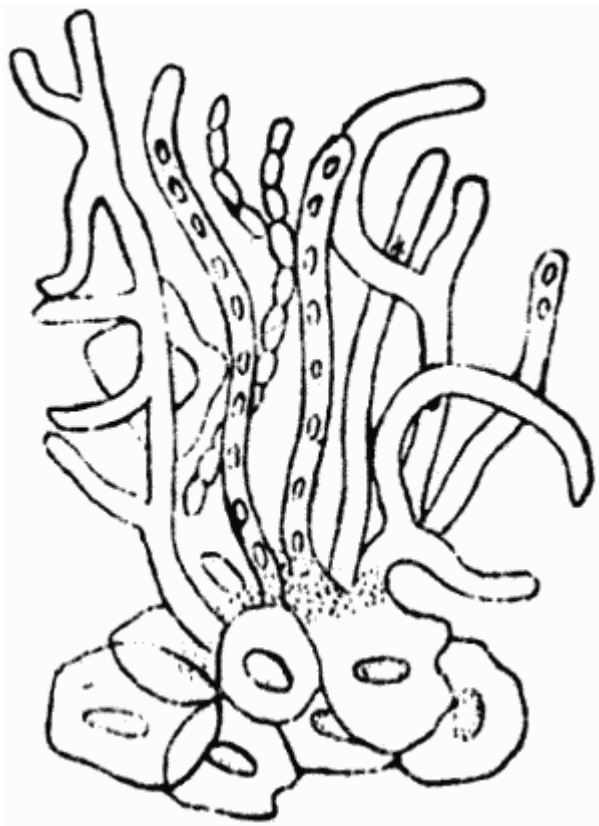


Рис. 29. Грибок парши. (Achorion Schonleini). Увел. 450

Рис. 30. Парша (Favus) на голове (лице) собаки

Плесневые грибки, вызывающие паршу и лишай сходны между собою и при рассматривании под микроскопом представляют из себя простые, или разветвленные, членистые, или не членистые нити, которые переплетаются и перепутываются друг с другом, образуя на концах своих круглые или яйцевидные споры. (Рис. 29).

[Эти плесневые грибки, поселяясь на коже, в волосяных луковицах и на основании волос, вызывают воспаление кожи, а также порчу и выпадение волос].

Сыпи на коже, вызываемые этими грибками, существенно друг от друга не отличаются.

Парша, Favus (Рис. 30), наблюдающаяся преимущественно на голове, губах, на лбу, спинке носа, на брюхе, на наружной поверхности бедер, на лапах, представляет из себя серо-желтые, шафранно-желтые, сухие, известково-подобные корки и струпья; последние сначала малы, величиной с булавочную головку, но с течением времени, постепенно увеличиваясь, достигают величины десятикопеечной монеты. В этой стадии в большинстве случаев струпья представляют из себя чешуе-образный, вогнутый кружок, или щиток (scolex). [Плесневой грибок, вызывающий паршу, называется Achorion Schonleini].

Кольцевидный лишай, (лысый лишай), **Herpestonsurans**, начинается обыкновенно на голове, на шее, на ногах и представляет из себя пятна величиной от чечевицы до двадцатикопеечной монеты, кругловатые, лысые, резко ограниченные.

Эти пятна, разделенные правильными промежутками, нередко сливаются и образуют большие плеши, а иногда покрывают все тело. Пораженные места покрыты серыми, асбестовыми чешуйками, или в позднейших стадиях буро-красными, толстыми корками, которые потом отпадают. [Грибок, вызывающий лишай, называется Trichophyton tonsurans].

При обеих болезнях наблюдается зуд, хотя он иногда выражен слабо.

Предсказание как при парше, так и при лишае благоприятное.

Лечение обеих болезней состоит в удалении чешуек и корок обмыванием зеленым мылом, мыльным спиртом, а также во втираниях и смазываниях спиртовыми растворами салициловой кислоты, карболовой кислоты, креозота (1:10–20). Вместо перечисленных средств употребляется карболовое масло, карболовый глицерин (1:20), спиртовой раствор нафталина (1:30), йодная тинктура, дегтярный линимент, (древесный деготь, зеленое мыло, разведенный спирт), мази из дегтя и серы. Все перечисленные средства дают хорошие результаты.

В виду заразности обеих болезней необходима изоляция больных собак, дезинфекция помещений, (достаточно обмывания деревянных предметов 10% раствором карболовой кислоты). Нужно также позаботиться о том, чтобы зараза не перешла на людей (см. ниже профилактика против чесотки).

109. Rp.
Acidi salicyl. 3,0.
Spiriti vini 30,0.
M.D.S. Для смазывания кожи.

110. Rp.
Pic. liquid.
Flor. sulfur. aa 10,0.
Axung. Porci. 80,0.
M. f. ungt.
D.S. Собаке для втирания.

Животные паразиты
Блохи. Aphaniptera

[В Европе на коже собак паразитирует обыкновенная собачья блоха (Pulex canis), но в тропических странах (Африка и Америка), кроме этой блохи на собак, также как на птиц и на человека нападает другая, более вредная, проникающая блоха (Sarcopsylla penetrans), которая вызывает значительно большие воспалительные заболевания, главным образом, на ногах у собак и у людей. Но в данной книге нас может интересовать только обыкновенная блоха. При этом необходимо сказать, что собачья блоха не есть постельная блоха человека, хотя она также может переходить с собаки на человека, но на короткое время. Временно паразитирует также на собаках постельная блоха человека (Pulex irritans)].

Блохи, у слишком изнеженных собак, вызывают такие сильные расчесы, что тело покрывается ранами, так что является подозрение в заболевании зудневой чесоткой.

Лечение. Самым верным средством для изгнания блох считается известный [персидский] порошок (pulvis Pyrethri), который смачивается спиртом или водкой и сильно втирается в кожу. Так как блохи в таком случае только оглушаются, то эту манипуляцию нужно производить вне дома, или ставить собаку на какую нибудь материю, после чего упавших на нее блох, вместе с подстилкой бросают в кипяченую воду.

Некоторые рекомендуют к упомянутому порошку прибавлять семена петрушки, порошок полына, или — класть еловые опилки там, где лежит собака. Для той-же цели употребляются листья воложского ореха и дубовая кора. Быстрый эффект получается от креолиновых и крезоловых ванн (1–2%). Паразиты, гнездящиеся в трещинах, на полу, в подстилке, уничтожаются при помощи обмывания горячей водой, сжигания подстилки и забивания щелей.

Вши (Pebiculida) и власоеды (Trichodectes)

[Не смотря на то, что эти паразиты кожи во многом отличаются друг от друга, мы рассматриваем их в одной главе, так как меры борьбы с ними одни и те же, кроме того и по внешности, если не рассматривать их в лупу (рис. 31 и 32) они очень напоминают друг друга.

Главное их различие то, что вши (Pediculus) сосут кровь и вызывают зуд, находясь же в большом количестве они весьма сильно ухудшают питание своих хозяев, а также могут вызвать экзему кожи. Самки их приклеивают свои грушевидные яйца (гниды) к шерсти животных. У собак паразитируют вши Haematopinus seu Pediculus piliferus.

Власоеды (Trichodectes), как видно и на рисунке 32, имеют совершенно иначе устроенную голову, они не сосут крови, а перетирают своим клещевидным ртом чешуйки эпидермиса и тонкие волоса. Самки так же, как у вшей, приклеивают свои яйца к шерсти. Власоеды также вызывают зуд кожи, иногда же и экзематозное воспаление ее, но в более слабой форме, чем вши. Как мы уже говорили в главе о кишечных глистах, власоеды собак (Trichodectes latus) являются носителями пузырчатой формы ленточной глисты собак Taenia cucumerina, таким образом собаки на своей коже носят и своих промежуточных хозяев данной ленточной глисты. *А. М.*].

Вши и власоеды паразитируют преимущественно на тех местах, которые меньше подвергаются охлаждению, например, шея, бока, корень хвоста. Так как они вызывают зуд кожи, то собаки царапают, трут, грызут пораженные места, вследствие чего происходят изменения кожи, выпадение волос и обильное образование чешуек. Диагноз в этом случае легкий: при наличности большого количества паразитов, достаточно разобрать волосы, чтобы увидеть или самих паразитов, или прикрепленные к волосам их яйца.

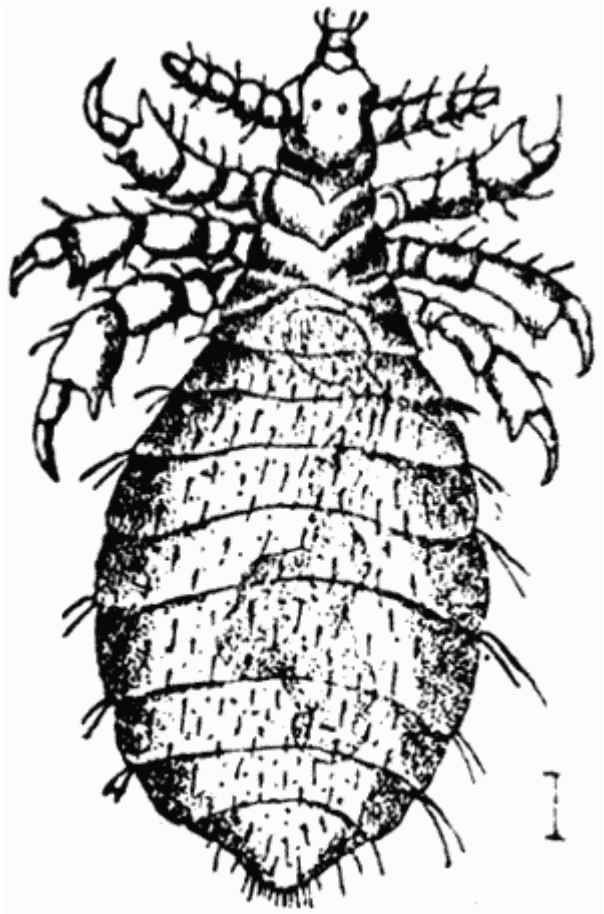


Рис. 31. Собачья вошь (Haematopinus piliferus)

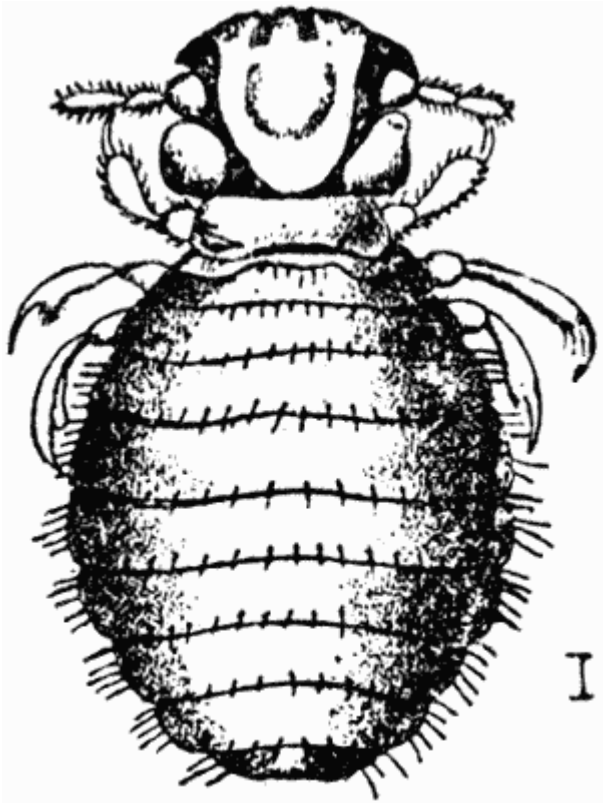


Рис. 32. Собачий власоед (Trichodectes latus)

Лечение. Самые верные и безвредные средства против вшей следующие: отвар табака (3–5%), растворы креолина, крезола, лизола (2–3%), анисовое масло (1:10 спирта или деревянного масла), сабадиловый уксус, серая ртутная мазь; берется кусочек ее величиной от горошины до боба и она намазывается на внутренней стороне ошейника. Если остаются яйца, лечение нужно повторить. При большой вшивости необходима производить стрижку волос и устраивать креолиновые или другие ванны.

Чесотка Scabies

[У домашних животных чесотка может быть вызвана главным образом тремя видами чесоточных клещей: зудней (Sarcoptes), накожников (Dermatocoptes) и кожеедов (Dermatophagus). Но у собак мы знаем только две формы чесотки: зудневую и кожеедную].

Зудневая (обыкновенная) чесотка (Scabiessarcoptica), довольно часто наблюдающаяся, сопровождающаяся зудом, заразная болезнь кожи, вызывается у собак зуднями (Sarcoptes squamiferus, Sarcoptes minor). Названные паразиты имеют в ширину от 0,2 до 0,35 мм. в длину же 0,25 до 0,48 мм. Они не заметны простым глазом, под микроскопом же имеют вид черепахи (рис. 33). Эти паразиты делают ходы в верхнем слое кожицы, (рис. 34), где и размножаются. Перенос заразы от одной собаки к другой происходит очень легко; заражение также возможно при помощи одеял, ошейников, намордников и помещений. Твердо установлено, что эти же зудни внедряются, хотя и на короткое время, в кожу человека и вызывают сильный, неприятный зуд, сопровождающийся расчесами. Тоже, что сказано по отношению к человеку, нужно сказать и по отношению к рогатому скоту, лошадям и другим животным.

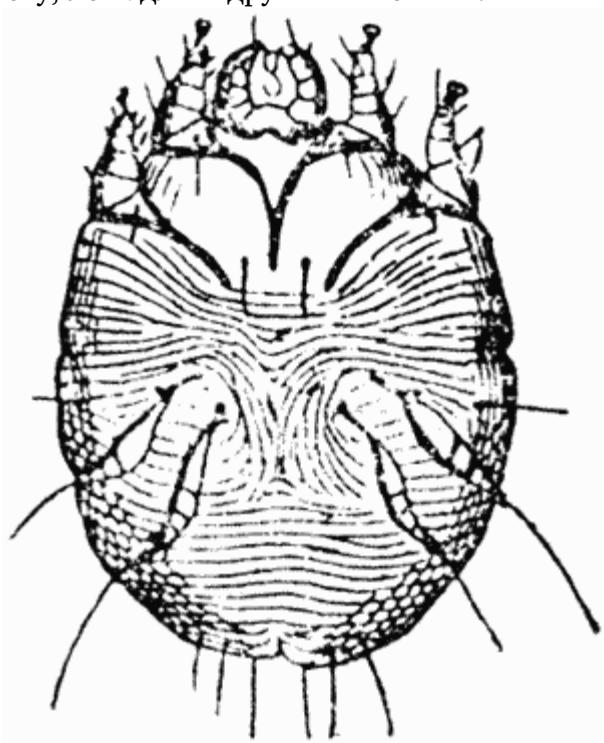


Рис. 33. Чесоточный клещ (Sarcoptes squamiferus)

Рис. 34. Зудень (Sarcoptes) — самка с яйцами в кожице

Симптомы. Первый, бросающийся в глаза симптом — сильный зуд, который наблюдается чаще при покое и в теплой комнате, вследствие чего собаки сильно царапают, трут и грызут кожу. Происходит раздражение и воспаление кожи, последняя становится утолщенной, на ней образуются чешуйки, морщины, складки, струпья и раны, шерсть выпадает. Изменения кожи, производимые самыми клещами, таковы: на месте их внедрения обыкновенно образуется маленький, слегка влажный узелок, пузырек или пустулка, которая через короткое время засыхает, после чего образуются корки, или обильное шелушение кожи. Само собой разумеется, что такие изменения в начале болезни имеют место только на ограниченных местах кожи, но потом при быстром распространении зудней, захватываются большие участки общих покровов. Места, на которые легче всего поселяются паразиты, следующие: голова, шея, живот, нижняя часть груди, область локтевого сустава, корень хвоста и лап. Микроскопическое исследование зудней иногда очень затруднительно и удается лучше всего при таком способе: на местах, где предполагаются паразиты, например, там, где собаки больше всего расчесывают, с кожи производится соскоб (до крови), последний и исследуется под микроскопом. Но и без микроскопа можно поставить диагноз на чесотку при следующих характерных симптомах: быстром распространении болезни при наличности сильного зуда и расчесывания, наблюдающегося преимущественно ночью и заметно усиливающегося, если собака находится около печки или покрыта чем либо. Приятное ощущение, которое выражает собака, больная чесоткой, когда чешут пораженные участки кожи, также является характерным признаком чесотки.

[Ушная кожеедвая чесотка (Scabiesauricularis) вызывается

чесоточным клещем Dermatophagus auricularis canis, поселяющимся в наружном слуховом проходе собаки, при чем эти клещи нередко вызывают только один зуд в ушах без видимых признаков воспаления ушной раковины и их иногда можно видеть невооруженным глазом в ушной раковине, при отсутствии признаков воспаления в ней, в виде мельчайших серо-белых, иногда двигающихся точек, которые могут покрыть всю поверхность кожи уха наподобие пудры.

Но все-таки нередко кожееды уха вызывают заметные признаки воспаления кожи уха, со значительным зудом. Собаки постоянно трясут ушами, трут ими о разные предметы, даже визжат и воют особенно в теплом месте и по ночам. Беккер нашел у 17% собак страдающих наружным воспалением уха (Otitis externa) чесоточных клещей. Необходимо также добавить, что при ушной чесотке собак иногда наблюдали эпилептиформные судороги и глухоту.

Диагноз данной болезни очень не труден при тщательном исследовании уха, особенно соскоба из ушной раковины под микроскопом *А. М.*].

Лечение. Для излечения чесотки необходимо убить паразитов вместе с их личинками и яйцами, с уничтожением их зуд, рассчесывание, растирание, прекращаются и кожа становится здоровой. Из громадного количества средств для лечения чесотки заслуживает внимания прежде всего сернистый ангидрид, (в форме газа), а также доступные владельцу следующие средства: креозот, деготь, креолин, лизол, перувианский бальзам, стиракс, сера, эпикарин.

Перечисленные медикаменты лучше всего применять таким образом: во всех случаях, даже тогда, когда поражена зудневой чесоткой небольшая часть тела, рекомендуется предпринимать общее лечение. Больную собаку следует остричь и вымыть щеткой с мылом или мыльным спиртом, после чего втираются лекарственные вещества в 1/3 тела с тем, чтобы через каждые 2–3 дня повторить втирание в новую треть. По окончании втирания лекарство остается на коже 2–3 дня, после чего оно смывается водой с мылом при помощи щетки. Если зуд после такого лечения не прекращается, лечение продолжается.

Излюбленные смеси для лечения чесотки.

1) Деготь, зеленое мыло и спирт поровну.

2) Креолин, зеленое мыло по 1 части, спирта 10 частей.

3) Креозот 1 часть, деготь, зеленое мыло, спирт, вода по 8 частей.

4) Креолин, лизол 1 часть, парафиновая мазь или свиное сало 12–15 частей.

5) Крезоловый раствор (водный), 2 части, зеленое мыло и спирт по 1 части.

6) Креозот 1 часть, карболовая кислота 1 часть, деревянное масло 20–30 частей.

7) Перувианский бальзам 1 часть, спирта 1–3 части [5–6 частей].

8) Стиракс 2 части, спирта и деревянного масла по 1 части.

9) Вилькильсонова мазь: сера и деготь по 3 части, мел 2 части, зеленого мыла и сала по 6 частей.

10) Эпикарин, касторовое масло, эфир по 1 части, спирта 7–9 частей.

[11) Анисовое масло 1 часть, льняное или какое другое 5–6 частей].

Первые шесть средств прекрасно действуют, но они опасны, а поэтому их следует применять молодым, сильным собакам, употребление их следует тотчас же прекращать, как только замечены будут слабость, вялость, уменьшение аппетита, иногда — мышечные сокращения и темная окраска мочи. Перувианский бальзам безвреден, великолепно действует, но дорог, а поэтому рекомендуется для маленьких, изнеженных собак. Модные средства Peruol или Perugen (искусственный перувианский бальзам) могут заменить настоящий перувианский бальзам. Стиракс пачкает волоса, а поэтому не может заменить перувианский бальзам. Вилькильсонова мазь в Германии мало употребительна. Эпикарин применяется только у комнатных собак в начале болезни, при употреблении его стрижка является излишней, втирается он только 3–4 дня. Собаки, вследствие вызываемого им чувства жжения, иногда возбуждены, наблюдаются кроме того случаи отравления эпикарином, вследствие чего последний нужно применять с осторожностью. Рекомендуется производить лечение чесотки не так быстро, как это изложено выше, следует делать при лечении перерывы. Во время лечения необходима защита собак от простуды и усиленное питание. [Значительно легче излечивается ушная чесотка, при которой применяется только местное лечение. Мы рекомендуем: анисовое масло (1:6 льняного), перувианский бальзам (1:6 спирта), раствор креолина 2,5%, или со спиртом 1:10].

Чтобы предупредить распространение чесотки, необходимо изолировать больных собак. Не нужно забывать того обстоятельства, что чесоткой собак могут заболевать и люди.

Большое внимание следует обратить на вещи, бывшие в соприкосновении с больными чесоткой собаками, (одеяла, ящики, конуры, ошейники, намордники и т. п.). Все деревянные

предметы должны быть вымыты горячим мыльным щелоком, неочищенной карболовой кислотой и хлорной известью. Одеяла, мех, несколько раз следует класть (но так, чтобы они не сгорели), в горячую печь. Кожаные вещи смазываются неочищенной карболовой кислотой, или карболовым маслом (1 часть карболовой кислоты и 10 частей деревянного масла), цепи прокаливаются, солома сжигается.

Железница. Акариазис. Acariasis. Demodicosis

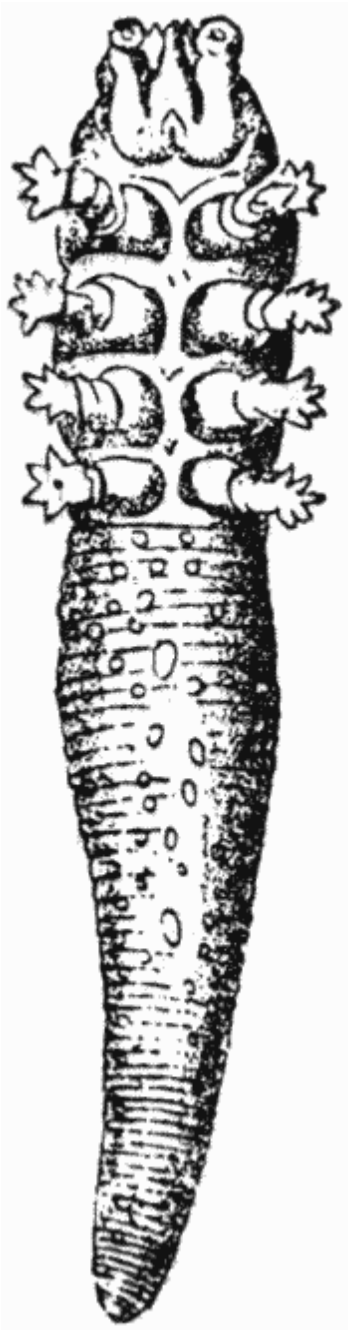


Рис. 35. Железница (Acarus foliiculerum). Сильно увеличена

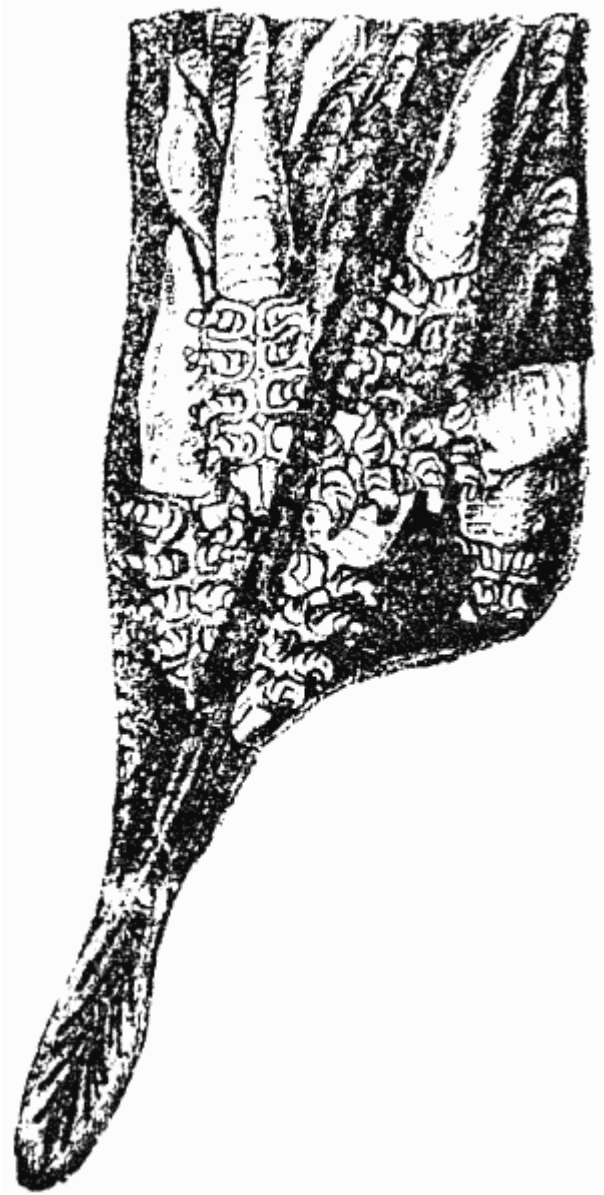


Рис. 36. Волосяной мешочек собаки, набитый железницей

Под сыпью от железницы подразумевается, очень часто наблюдающаяся, заразная болезнь кожи, которая вызывается особыми клещами (Acarus s. demodex folliculorum). В противоположность чесотки, сыпь от железницы или совершенно

не сопровождается зудом, или сопровождается только незначительным зудом. Эти клещи маленькие, видимые только при помощи микроскопа червеобразные, похожие на лавровый лист, (рис. 35), живут в волосяных мешочках и сальных железах (рис. 36) и вызывают разширение и воспаление последних.

Предсказание при этой болезни не особенно благоприятное; при сильном распространении сыпи от железницы собаки по большей части — неизлечимы, однако самоизлечение нельзя считать большою редкостью. Перенос на человека до сих Пор наблюдался в высшей степени редко.

Симптомы. Принято различать **пустулезную и чешуйчатую** формы болезни, но часто наблюдается смешанная форма, если поражена большая часть общих покровов.

При **пустулезной** форме на сильно опухшей, покрасневшей коже появляются узелки величиною от просяного зерна до горошины, которые скоро превращаются в фиолетовые пустулы (иногда это происходит при слиянии многих маленьких узелков в большие), при надавливании на пустулу из нее вытекает кровянисто-гнойная масса, в которой при помощи микроскопа можно найти многочисленных железниц, их личинок и яйца (рис. 37), После того, как лопаются и засыхают пустулы, кожа покрывается корками и струпьями. Сыпь начинается обыкновенно с головы (см. рис. 38), иногда с лап или с других частей тела и отсюда распространяется по всему телу иногда быстро, иногда медленно, сопровождаясь выпадением волос, утолщением кожи, рубцами, язвами, складками. Несмотря на сильный корм, собаки худеют все более и более, тем более, что теряют аппетит, и, наконец, погибают.

Рис. 37. Железница в разных стадиях развития, начиная с яйца. Увел. 100

Как мы уже говорили, характерный при зудневой чесотке сильный зуд наблюдается при сыпи от железницы только очень редко, а иногда, в последних стадиях болезни совершенно отсутствует.

Чешуйчатая форма наблюдается в последнее время чаще, чем пустулезная, она локализируется около глаз, на спинке носа, на шее, груди около локтевого сустава, и как исключение по всему телу. На пораженных местах выпадают волосы, кожа покрывается серыми чешуйками. Зуд или отсутствует или он незначительный.

Распространение сыпи медленное, ползучее, и если она возникает около глаз, то последние окаймляются безшерстными кольцами; это ограниченное положение опухоли длится неделями, или даже месяцами прежде, чем она примет широкое распространение. Энергичным проведением спинкой ножа по коже, предварительно смазанной маслом, всегда удается выдавить из волосяных мешочков железниц для производства микроскопического исследования, поэтому всегда нужно, при наличности лысых мест, особенно на голове, произвести микроскопическое исследование, которое установит, имеем ли мы дело с сыпью от железницы, или с какой либо другой более невинной болезнью.

Лечение. При лечении сыпи от железницы неважно какое выбрать убивающее последних средство, но весьма важно вооружиться терпением. Прежде всего, чтобы найти скрытые очаги железниц, кожу необходимо обмыть мыльным спиртом, салициловым спиртом (1:20–50), салициловым маслом (1:30), бензином, раствором зеленого мыла, содой, поташом, а также обрить волосы, чтобы сделать кожу способной к восприятию лекарств. Важнейшими лекарственными веществами в данном случае являются: перуванский бальзам в чистом виде или пополам со спиртом [даже в отношении 1:5–6 спирта], йодная тинктура, иод-бензин (1:50) иод-вазоген, йодная тинктура с хлороформом, спиртовый раствор сулемы (1:100), раствор креозота в спирте (1:10–30), креолин или в чистом виде или в спиртовом растворе (пополам), стиракс-керосином (1:3) или с хлороформом.

Рис. 38. Голова собаки, пораженная железницей

Вследствие ядовитости перечисленных средств не рекомендуется производить лечение без контроля врача. Меры против распространения заразы на других животных принимаются те же самые, как и при чесотке. [Но необходимо

добавить, что железница у травоядных — почти не бывает].

Добавление.

Клещаки на коже собак (*) [3]

Только для полноты мы скажем несколько слов о других видах макроскопических клещей (клещаков), которые могут быть находимы ни коже собак.

1. Клещаки (Ixodida) попадают на кожу собак и других животных только временными гостями, большую же часть своей жизни они живут на деревьях (в кустарниках) и в траве. На собак, особенно охотничьих нападает собачий клещ (Ixodesricinus) в период времени с мая по октябрь. Эти клещи служат источником заражения собак пироплазмозом (болезнь крови). Находясь на коже собаки, они (особенно самки) впиваются в кожу своим хоботком и сосут кровь.

Лечение. При насильственном отрывании этих клещей чаще всего в коже остаются ротовые части клеща, которые потом вызывают здесь нагноение кожи, поэтому необходимо удалять клещей, смазывая кожу соленой водой, скипидаром, бензином, керосином, или просто каким либо жирным маслом.

2. **Полевая краснотелка** (Leptus autumnalis) является собственно личинкой (с 3 парами ног) клеща, свободно живущего на кустарниках Trombidium holosericeum, который половозрелый уже не нападает на животных. Эта личинка — полевая краснотелка — нападает на собак, особенно охотничьих, в конце лета и вызывает у них на носу, вокруг глаз, на животе, на конечностях и препуции, где они поселяются, особого рода сыпь. Эти личинки, прокалывая кожу, выделяют раздражающую слюну, которая вызывает довольно значительный зуд кожи. Эта краснотелка нападает также на кошек, птиц и человека.

Лечение. Пораженные места смазывают 1–2% Sol. kali sulfuratum с бензином, керосином с маслом, чистым бензином или керосином. Применение 2–3 раза этих средств совершенно уничтожает паразитов.

111. Rp. Ol. Olivar.
Petrol. aa 25,0.
M.D.S. Наружное.
A. M.

Добавление.

Нитчатки (филярии) в подкожной клетчатке. Filaria immitis. Filaria Bancrofti (*)

Как мы знаем, Filaria immitis, особенно же ея эмбрионы живут в крови собак (см. стр. 102). Но точно также эта половозрелая нитчатка паразитирует в подкожной и межмышечной соединительной ткани собак в свободном состоянии или в кистах, которых можно бывает прощупать под кожей.

Кроме этого в тропических странах у собак иногда находят в подкожной клетчатке другую нитчатку, которая еще чаще паразитирует у человека — Filaria Bancrofti, вызывая утолщение ног. Эта тоненькая нитчатка достигает иногда длины до 50 ст. Эмбрионы ея циркулируют в большом количестве в крови своих хозяев. Ея личинки живут в пресноводных ракообразных (Cyclops). Проглатывая этих циклопов, заражаются собаки, люди и др. животные.

Лечение. Специфических средств против этих нитчаток мы не знаем.

Удаляют подкожные кисты с нитчатками, но это не дает результата. *А. М.*

Болезни лап

Вростание когтей. Unguis incarnatus

Длинные когти иногда наблюдаются у комнатных собак, имеющих мало движений. Так называемые шпорные когти, сильно удлиняясь и загибаясь, вростают в мякиши и производят воспаление и нагноение их.

Лечение состоит в том, что вросшие когти откусываются специальными щипцами (рис. 39), [но с некоторою осторожностью, чтобы не создать кровотечения из когтя].

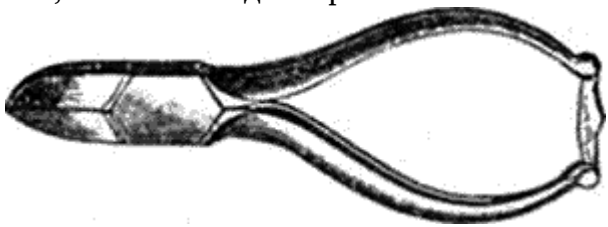


Рис. 39. Щипцы для откусывания когтей

Трещина. Обламывание когтей. Fissura unguis

Трещины на когтях вызываются травматическими причинами, которые создают гнойное воспаление венчика и ведут за собой отпадение когтей. Обрезыванием **острых** краев трещин ножом и замазыванием их смолой иногда удается сохранить когти собаки.

Отслоение, обламывание когтей происходит тогда, когда собака зацепится за какой нибудь предмет когтями. Животное в таком случае хромает; при исследовании находят, что когти болезненны. Нередко при этом коготь отрывается.

Лечение. Рекомендуется после операции накладывать повязку, а иногда необходимо надевать сапоги, изображенные на рисунке 40-м.

Рис. 40. Сапог со шнуром, ниже образец подошвы, правее резиновый сапог

Когтееда. Воспаление венчика. Panaritium

Язва когтя вызывается травматическими причинами, ранениями, ушибами и т, п. — , вследствие перехода воспалительного процесса с соседнего участка на венчик когтя. Иногда причина панарация неизвестна. Иногда воспаление принимает повальный характер, захватывает глубоко лежащие ткани (подкожную клетчатку, сухожилия, суставы) и ведет за собой отпадение когтей, вследствие нагноения.

Симптомы. Собака сильно хромает, при исследовании находят пальцы опухшими, болезненными, горячими, кожу около когтей сильно покрасневшею, иногда фиолетовою, сами когти шатаются, они лишены блеска и, наконец, совершенно отпадают.

Лечение. Применяются теплые, дезинфецирующие ванны, проколы, антисептические повязки. При сильно развившемся процессе необходима экстирпация когтей, или фалангов.

Ушибы и раны мякишей. Наминки. Contusiones plantares

Ушибы и рана мякишей чаще наблюдаются у охотничьих или рабочих собак и по большей части являются результатом продолжительных движений по неровной, замерзшей почве, жнивью, твердому снегу, по только что посыпанным крупным песком улицам.

Симптомы. Собака неохотно передвигается, выражая при этом страх, мякишы болезненны при надавливании, горячие, при значительных ушибах покрасневшие. При сильном заболевании мякиший, последние покрыты ссадинами и ранами. Раны мякишей происходят оттого, что собаки наступают на осколки стекла, острые камни и т. п. Ожоги мякишей причиняют себе собаки, наступая на известь во время гашения, а также горячей водой, щолоком, кислотами. Вследствие ожогов происходит иногда отпадение рога мякишей, выздоравливание в этом случае происходит очень медленно.

Лечение. При простом ушибе во всех случаях необходим покой. Если при этом наблюдается боль и жар применяются компрессы из раствора свинца и уксуса. Если наблюдаются ссадины, раны и язвы на мякишах, то они присыпаются йодоформом, дерматолом, ксероформом и т. п., на них накладывается сначала вата, а потом повязка. Никогда не следует упускать из вида при накладывании повязки, тщательного исследования раны с целью обнаружения инородных тел (песка, осколков стекла, кусков проволоки и т п.), которые должны быть удалены, а рана основательно очищена.

Воспаление между пальцами. Inflammatio inter digitis

Те же самые причины, которые вызывают ушибы мякишей, могут вызвать воспаление так называемых, межпальцевых пространств. Эта болезнь наблюдается у собак с длинным ненормально удлиненным путом и расставленными лапами (плоская стопа, открытые лапы). Названная болезнь у таких собак возникает вследствие продолжительных движений по неровной, твердой, кремнистой почве, по жнивью, по только что вымощенным улицам.

Иногда воспаление межпальцевых пространств, несмотря на хромоту, протекает очень мягко и отражается только в покраснении кожи, но в некоторых случаях сопровождается экземой и Acne.

Лечение. Присыпки, мази, пасты (цинковая мазь, свинцовая

мазь, свинцовая паста); при сильной красноте и болезненности применяются компрессы из свинцового и уксусного раствора. Кроме лечения необходимо предупредить облизывание при помощи Tinct. Aloes. Абсцессы лечатся по общим правилам хирургии.

При тяжелых заболеваниях накладывается повязка, в некоторых случаях необходимы специально приспособленные сапоги. (Рис. 40).

Болезни глаз

Заворот век. Entropium

При завороте века внутрь, край века, направлен к глазному яблоку, и ресницы, (при сильном страдании лишенная волос кожа век), соприкасается с роговицей и соединительной оболочкой. Э. та болезнь чаще всего наблюдается у догов, сан-бернаров, ньюфаундлендов и грубошерстных охотничьих собак, отчасти она прирожденная, отчасти обуславливается длительным конъюнктивитом и другими болезнями глаз. Вследствие такого заболевания ресницы и волосы их завернутые внутрь вызывают продолжительное раздражение конъюнктивы и роговицы глаза, упорное воспаление их, сопровождающееся слезотечением, слизистым и гнойным истечением.

Лечение. Заворот века лечится оперативным путем. В том участке, в котором наблюдается заворот века, производится на наружной поверхности его, вырезка кожи [и края раны соединяются швом, чтобы выправить ресницу].

Дополнение.

Воспаление век. Блефарит. Blepharitis

Воспаление век (общее или частичное) может произойти под влиянием расчесов, ушибов и т. п., а также при экземе и чесотке век. Иногда такое воспаление локализируется главным образом на краю век, т. е. в области ресниц, если же наблюдается нагноение железок края век, волосяных и сальных сосочков ресниц, то это уже будет **фурункулезный блефарит или ячмень** (Blepharitis furunculesa), который встречается у собак очень редко.

Последствием блефарита может быть выпадение ресниц или заворот их наружу (ectropion).

Лечение. Промывание век тепловатым 2–3% борным раствором, или еще каким либо не раздражающим дезинфектором, даже стерильным физиологическим раствором.

Рекомендуется также смазывание век такими мазями:

112. Rp. Hydrarg. oxyd. rubri 0,2.
Vaselini 20,0.
M. f. unguent.
D.S. Для смазывания.

113. Rp. Zinci oxyd. 0,5.

Vaselini 20,0.
M. f. unguent.
D.S. Для смазывания.

При фурункулезном блефарите прикладывают влажные дезинфецирующие компрессы, при чем можно сделать прокол фурункула. *А. М.*

Воспаление соединительной оболочки глаз. Конъюнктивит острый и хронический. Conjunctivitis acuta et chronica

Воспаление конъюнктивы глаза относится к самым частым болезням у собак. Наблюдаются главным образом две формы конъюнктивита: катарральная, которая протекает остро или хронически и гнойная.

Первая форма конъюнктивита, которая называется обыкновенно катарром глаз, вызывается простудой, (резким холодным ветром), попаданием в глаза инородних тел, (пыли, волос, цветочной пыли, в особенности известковой пыли), едкими газами (дым каменного угля), заворотом век (см. выше), а также вследствие перехода воспалительного процесса с соседних тканей на конъюнктиву, наконец, конъюнктивитом сопровождаются многие болезни, как, например, катарр дыхательных путей, ринит, чума и некоторые внутренние болезни.

Симптомы. Собаки избегают прикосновений к глазам (очень часто заболевают оба глаза), моргают, щурятся или совсем закрывают глаза.

Сначала наблюдается только слезотечение, потом выделяется слизистый или слизисто гнойный секрет, который скопляется в углах глаз, веки склеиваются, соединительная оболочка век опухает и становится красной.

Если причины, вызвавшие конъюнктивит не устранены, то последний переходит в хроническую форму и может длится месяцами или даже в течении всей последующей жизни собаки. Один из самих неприятных симптомов конъюнктивита — чувство жжения и зуда в глазах, это обстоятельство является поводом для собак растирать глаза, вследствие чего болезнь постоянно поддерживается.

Особую форму катаррального конъюнктивита представляет из себя жирный конъюнктивит, при котором слизистая оболочка неровная, зернистая. Он наблюдается на внутренней поверхности, так называемого третьего века, которое при сильном заболевании надвигается на роговицу. Процесс этот, (так называемое ложное

выпадение третьего века), обусловливается ушибами, ранениями, новообразованиями и попаданием на внутреннюю поверхность третьего века инородных тел, и не должен быть смешиваем с простым выпадением третьего века, которое иногда наблюдается у собак, в особенности у сан-бернаров (рис. 41).

Лечение. Прежде всего устраняются причины, вызвавшие болезнь, например, извлекают внедрившиеся в конъюнктивиальный мешок инородные тела и предохраняют глаза от новых раздражений, (от солнечного света или дыма), после чего применяются обмывания холодной водой, или холодные компрессы, при наличности болезненности рекомендуется добавлять слизистые жидкости (отвар льняных семян). После того, как пройдут бурные симптомы, но продолжается опухоль и краснота конъюнктивы, слизистое истечение, применяются растворы из квасцов, сернокислого цынка, медного купороса и т. п. При медленном течении — азотно-кислое серебро, сулема.

При фолликулярном конъюнктивите достигается улучшение при помощи мазей, (желтая окись ртути, белый преципитат 1:50). Нужно заметить, что при лечении конъюнктивита нужно менять время от времени лекарственные вещества, так как применение одного и того-же средства, вследствие привыкания к нему, не дает должного результата.

Рис. 41. Выпадение третьего века у щенка

114. Rp. Zinci suefurici 1,0.
Acidi borici 3,0.

Aq. destillatae 150,0.
M. f. sol.
D.S. Через два часа промывать глаза. Можно при помощи пипетки, или вводить несколько капель кисточкой.

115. Rp. Cupr. alumin. 1,0.
Aq. destill. 100,0.
M. f. sol.
D.S. Промывать глаза, или вводить несколько капель пипеткой.

116. Rp. Hydr. oxyd. flavi 1,0.
Ungt. Paraffini 5,0.
M.D.S. Утром и вечером кусочек с горошину втирать в глаза.

При более легких случаях фолликулярного катарра нужно смазывать внутреннюю поверхность третьего века сильным раствором серно-кислого цынка, серно-кислой меди, или производят легкое прижигание квасцами и карандашей ляписа.

При сильном заболевании — лечение хирургическое: удаляется разращение третьего века, или само третье веко.

Гнойный конъюнктивит. Conjunctivitis purulenta

Гнойный конъюктивит — особенно тяжелое страдание, которое очень часто тянется месяцами и может повести к слепоте. Это форма наблюдается при чуме, но иногда независимо от чумы и нередко принимает повальный характер, в этом случае гнойный конъюнктивит является, без сомнения, инфекционной болезнью, [причина которой не выяснена].

Симптомы. Светобоязнь, боль при прикосновении к глазам, сильная краснота и опухоль, выделение слизи, потом густого зеленоватого гноя, стремление собак тереть глаза, — вот самые характерные симптомы гнойного конъюнктивита. Нередко процесс переходит на роговицу, последняя мутнеет, на ней, по большей части в средине, образуется язва, после которой остается или помутнение роговицы (рубец, пятно), или после прободения передней камеры глаза, происходит нагноение внутри глаза и тогда процесс заканчивается слепотой.

Лечение. Центр тяжести лечения в очищении и промывании глаз. Для этой цели пользуются: борной кислотой (1:30–50), сулемой (1:5000), креолином (1:100), итролом (1:4000). Все эти жидкости вводятся в конъюнктивиальный мешок при помощи

кисточки, губки, ваты, в большом количестве, причем гной, по возможности, удаляется. Кроме того вводятся каплями: раствор азотнокислого серебра (1:50–100), протаргол (1:20–1:10), наконец, вдуваются порошки йодоформа, ксероформа, дерматола, итрола.

Предметом особого внимания, во избежание дальнейшего распространения заразы, должны быть приняты меры против растирания собаками глаз. Так как повторное применение кокаина, акоина или недействительно, или производит эффект на короткое время, то необходимо пользоваться особым аппаратом для зашиты глаз.

Повязки в этом случае, постоянно перемещаемые, надоедают собакам, шейные воротники пригодны только для добронравных собак, поэтому лучше всего следует пользоваться намордниками из проволоки (рис. 42), или очки; я не видел до сих пор собаки, по отношению к которой очки не могли быть применены.

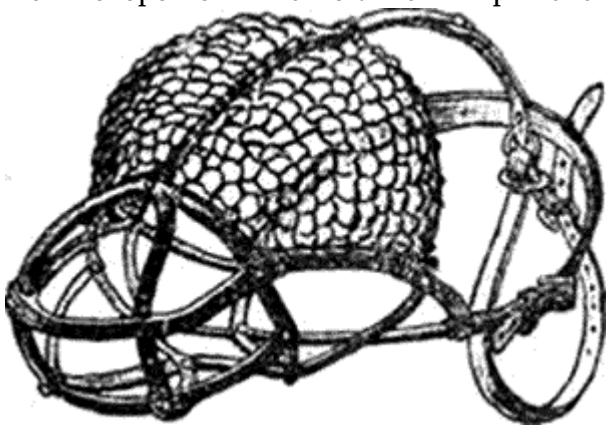


Рис. 42. Намордник для защиты глаз

117. Rp. Acidi borici 4,0.
Aq. destill. 150,0.
M.D.S. Для промывания глаз.

118. Rp. Creolini 2–3,0.
Aq. destill. 400,0.
M.D.S. Для промывания глаз.

Воспаление роговицы. Кератит. Keratitis

Кератит развивается вследствие всевозможных раздражений роговицы, болезнь эта является кроме того спутником сильного

конъюнктивита, чумы и других болезней.

Симптомы. Кроме наблюдающихся при конъюнктивите симптомов, (светобоязнь, слезотечение, истечение секрета), при кератите происходит помутнение роговицы. Это помутнение может распространяться или на всю роговицу или на какой нибудь участок ея и, смотря по степени заболевания, роговица окрашивается в синевато-серый, беловато-серый, молочный цвета, что иногда сопровождается расширением сосудов. В последнем случае вся роговица, или только по краям, покрыта мелкой сетью красных сосудиков.

При более сильных заболеваниях на роговице образуются пузырьки, или более или менее обширные гнойные участки и язвы; в этом случае на этих местах в течении продолжительного периода остаются серые, белые и темные помутнения.

Лечение. В начале заболевания, когда наблюдается болезненность и светобоязнь, применяются холодные компрессы и вяжущие средства, как и при конъюнктивите (свинцовых препаратов нужно избегать!), но в виду того, что холод замедляет просветление роговицы, рекомендуется перейти к более энергичному методу лечения. При наличности язв производится лечение аналогичное лечению гнойного конъюнктивита, описанного выше.

Если имеются пятна роговицы более или менее обширные, не сопровождающиеся язвами, то рекомендуются присницевские окутывания или припарки, далее — мази из каломеля, или вдувания в глаза порошка каломеля. Мазь из каломеля применяется один или два раза в день (см. ниже; под нижнее веко кладется кусочек мази с горошину и втирается в течении 1–2 минут; небольшое количество каломеля в чистом виде, с примесью молочного сахара, при помощи кисточки, наносится на роговицу и равномерными, осторожными, круговыми движениями верхнего века втирается в нее. Реже применяются мази из красного, желтого и белого преципитата (1:25–100), красная ртуть (1:100), йодистый калий (1:15–20), йодоформ (1:10); применяются также растворы (каплями) йодистого калия (1:30–100), поташа (1:50–100) и опийная настойка. В некоторых случаях — необходима операция.

119. Rp. Hydr. chlor. mit. 1,0.
Ungt. Paraffini 4,0.
M. f. ung.
D.S. Глазная мазь.

120. Rp. Hydr. chlor. mit. 0,2.
Sacchar. lact. 0,2.

M. f. pulv.
D.S. Глазной порошок.

Серая катаракта. Cataracta grisea

Катаракта более или менее обширное помутнение хрусталика, развивается очень часто у старых собак, в таком случае она по большей части поражает оба глаза; болезнь эта иногда присоединяется к внутренним воспалениям глаз, кроме того катаракта обусловливается поранением глаза, или сильным его сотрясением; точно также катарактой сопровождается сахарное мочеизнурение; наконец, катаракта может быть прирожденной, иногда причины ее — неизвестны.

Симптомы. В здоровом глазу, как известно, чечевица прозрачна и поэтому невидима снаружи, что же касается зрачка, то он кажется темным. При катаракте зрачок становится дымчато-серым, светло-серым, молочно-серым, беловато-желтым, бурым, с матовым блеском. Иногда на нем наблюдаются пятна и полосы (рис. 43). Зрение при таком состоянии хрусталика более или менее ограничено, при высшей степени развития болезни на обоих глазах, собаки совершенно слепы.

Лечение. В начале катаракты у старых собак можно задержать дальнейшее развитие болезни при помощи йодистого калия (в форме капель), Промываниями и т. п. При сильно выраженной катаракте производится операция, которая у собак, конечно, безцельна.

121. Rp. Kalii jodati 0,25.
Aq. destillatae 10,0.
M. f. sol.
D.S. Ежедневно впускать в глаза несколько капель.

Рис. 43. Серая катаракта на обоих глазах собаки

Черная катаракта. Амавроз. Amaurosis. Cataracta nigra

Под именем черной катаракты разумеется слабость зрения или слепота, при внешнем отсутствии ясно выраженных изменений в глазах. По большей части черная катаракта обусловливается воспалением зрительного нерва и сетчатки, вследствие болезней внутри глаза, страданий головного мозга, вследствие некоторых отравлений, и, наконец, черная катаракта может быть при чуме. [Наконец, обильные кровотечения, травмы глаза, раздражение сильным светом могут влиять на ослабление зрения].

Симптомы. Собака или плохо видит, или совершенно слепа. Если собака слепа на оба глаза, то это можно узнать по ощупывающей походке, робкому поведению; собака не реагирует на угрозу палкой, бросается также в глаза постоянное стремление обнюхивать предметы; слепая собака постоянно наталкивается на предметы, зрачек у нея очень велик, неподвижен и не уменьшается даже при сильном свете. Незначительную слабость зрения очень трудно диагносцировать, что-же касается слепоты на один глаз, то она узнается при помощи закрывания темной

материей то одного, то другого глаза и по реакции на световые раздражения различной силы; по уменьшению и увеличению зрачка узнают на какой глаз собака слепа. Если, как сказано выше, зрачок неподвижен, т. е. не увеличивается и не уменьшается при раздражении его светом различной силы, то слепота несомненна. Нужно только при этом исследовании помнить, что при так называемой синехии, т. е. срощении радужной оболочки с роговицей или чичевицей, наблюдается также неподвижность зрачка.

Лечение. Черная катаракта [по существу], неизлечима. Лечение в каждом отдельном случае производится различно, в зависимости от данных, полученных при исследовании глаза при помощи офтальмоскопа. Само собой разумеется, что исследование глаза производится специалистом врачом.

[Если только возможно, то нужно повлиять на устранение причины, напр., устранить раздражение сильным светом и т. п. Но это редко можно сделать, так как чаще причина болезни остается невыясненной. Тогда применяют симптоматическое лечение без большой надежды на успех. Дают в продолжение недели Kalii s. Natr. jodati 2,0–10,0 с сиропом. Если улучшения нет, то применяют стрихнин.

122. Rp. Strychnin, sulfuric. 0,01–0,03.
Syrup. simpl. 200,0.
D.S. По 1 чайной-столовой ложке в течение 4–5 дней раз в день, потом перерыв несколько дней].

Добавление.

Панофталмит. Panophtalmitis (*)

Панофталмит — это гнойное воспаление всех оболочек и сред глаза, эту болезнь можно также назвать флегмоной глаза. Причиной такого гнойного заражения всего глаза чаще всего является травма с поранением роговицы, но иногда панофталмит может быть осложнением при инфекционных болезнях, напр., при чуме.

Симптомы. Весь глаз поражен и воспален, роговица чаще всего помутневшая, изъязвлена. Веки и соединительная оболочка глаз припухают. Глазное яблоко чаще спавшееся, но иногда и напряжено. Нагноение глаза сопровождается признаками общего заболевания: угнетенное состояние, лихорадка. С течением времени может заболеть и здоровый глаз. Полагают, что инфекция передается при помощи нервных волокон.

Лечение. Когда еще гнойное воспаление локализируется в передней камере глаза, применяют влажные дезинфецирующие компрессы на глаз. При полной панофталмии единственное средство лечения быстрое удаление всего глаза. Для того, чтобы не было безобразной пустоты глаза, можно наложить на веки шов. *А. М.*

Дополнение.

Глаукома. Гидрофталмия. Glaucoma. Hydrophtalmia (*)

Глаукомой называют увеличение внутриглазничной жидкости, но при этом объем глаза еще нормален, если же он, под влиянием давления жидкости, увеличен, то это уже будет водянка глаза (Hydrophtalmia).

Симптомы глаукомы — глазное яблоко напряжено, но не увеличено, твердо, зрачек расширен, роговица помутневшая и нечувствительная, зрение или ослаблено, или потерено. При гидрофталмии же глазное яблоко увеличено в объеме и сильно выступает из глазной орбиты. Скоро наступает полная потеря зрения.

Причины глаукомы не вполне выяснены. Полагают, что данное заболевание, есть следствие расстройства нервной системы, травмы или воспаления глаза.

Лечение. Стремятся уменьшить напряжение глазного яблока для чего ежедневно впускают в глаза раствор эзерина.

123. Rp.
Eserini sulfurici 1,0.
Aq. destill. 100,0.
M.D.S. Наружное. 2–3 капли в глаз.

Прибегают к проколу роговицы в ея верхней части.
А. М.

Выпадение глазного яблока. Prolapsus oculi

При выпадении глазного яблока оно выдается из орбиты, снаружи выпавшее глазное яблоко окружено опухшими и напряженными веками, которые производят давление на него, (рис. 44). С начала роговица светлая, как в здоровом глазу, но потом она становится мутной, серой, морщинистой. В передней камере наблюдается покраснение вследствие кровоизлияния, которое почти всегда объясняется причинами травматического характера, (удары, покусы). При изложенных условиях

предсказание — неблагоприятное, глаз нужно считать потерянным.

Рис. 44. Выпавшее глазной яблоко у собаки

Рис. 45. Глазная повязка

Лечение. Глаз основательно промывается, веки

раздвигаются, на глазное яблоко производится умеренное давление; если оно не входит в орбиту, то разрезается в ней спайка в наружном углу глаза, чтобы же избежать новых выпадений накладывается **повязка** (рис. 45), или соединяются швом, (одним или двумя стешками), веки. Собаке не дают в течении 12–24 часов корма во избежание жевания, могущего вызвать новое выпадение.

Вылущивание глаза [в случае необходимости] должно быть произведено специалистом.

Болезни уха

Гематома уха. Haematoma auris

Под именем гематомы уха разумеется кровоизлияние под кожу ушной раковины. Она возникает вследствие травматических причин, (удары, покусы, разрывы, расчесы). Гематома чаще наблюдается у собак с длинными ушами. Если против названной болезни ничего не предпринимать, то остается утолщение, а в худшем случае искривление ушной раковины.

Симптомы. На внутренней стороне уха, реже на наружной образуется опухоль величиной от голубиного до куриного яйца, круглая или продолговатая, резко ограниченная, выдающаяся над поверхностью, ясно флюктуирующая. Очень часто гематома принимает такие размеры, что обыкновенно висящее ухо, оттопыривается, торчит в сторону или вверх (рис. 46). Собака держит голову на бок, осторожно трясет головой, царапает больное ухо лапами.

Лечение. При незначительном кровоизлиянии всасывание происходит само собой, но этому можно способствовать массажем, в большинстве же случаев рекомендуется вскрытие гематомы при помощи прокола, [при свежей гематоме], или широкого разреза. После разреза кровь и сгустки выдавливаются, полость же ежедневно один или два раза проспрынцовывается настойкой Aloe, мирры, скипидаром, или смазывается иод-вазогеном, йодной настойкой. Если полость открыта, то она опыляется йодоформом, дерматолом и другими порошками, или тампонируется ватой с названными порошками, на ухо же накладывается повязка (рис. 47 и 48).

Заживление в общем идет медленно.

Рис. 46. Гематома уха у собаки

Рис. 47. Ушной капор

Рис. 48. Ушная сетка

Язва ушной раковины. Наружный ушной червь. Ушной рак. Ulcus conchae auricularis

Под именем ушного червя, разумеется язвенный процесс, поражающий края ушной раковины, протекающий хронически и имеющий склонность к дальнейшему развитию. Причины этой

болезни: поражение ушей, вследствие покусов, царапанья лапами, постоянного трясения ушами, что очень часто наблюдается, при воспалении уха. Благодаря этим причинам развивается язвенный процесс на краях раковины (ушной червь).

Симптомы. Собаки держат голову на бок и иногда настолько сильно трясут ушами, что язвы кровоточат так, что кровь течет струей и склеивает шерсть около ушей. Собаки стараются царапать больные уши лапами, избегают прикосновения к ним. При исследовании на конце ушей находят рыхлые серые или серо-красные корки, по удалении которых обнажается кровоточащая язва.

Лечение. При лечении язвы ушной раковины (Необходим полный покой, который лучше всего достигается при помощи повязки, накладываемой на уши, как это изображено на рисунках 47 и 48. В легких случаях иногда достаточно снять ошейник или намордник, пряжки которого и металлические украшения, являются первой причиной ушного червя. В более серьезных случаях выстригаются волосы, удаляются корки, после чего язва тщательно дезинфицируется водными растворами или присыпается порошками ксероформа, йодоформа, дерматола, аирола или накладывается какая либо паста (цынковая, аироловая).

В упорных случаях производится прижигание ляписом или термокаутером. Мною неоднократно было применено лечение ушного червя с благоприятным результатом, повязкой из клея. Для этой цели употребляется обыкновенный, разведенный столярный клей, охлажденный до известной температуры, последний накладывается на полотно. Язва предварительно дезинфицируется жидкостями, ухо обертывается тонким слоем ваты, после чего накладывается, как это изображено на рисунках 49 и 50 льняной бинт с клеем. Такая давящая повязка не снимается до тех пор, пока она сама не отпадет. Пластырь из клея можно заменить липким пластырем.

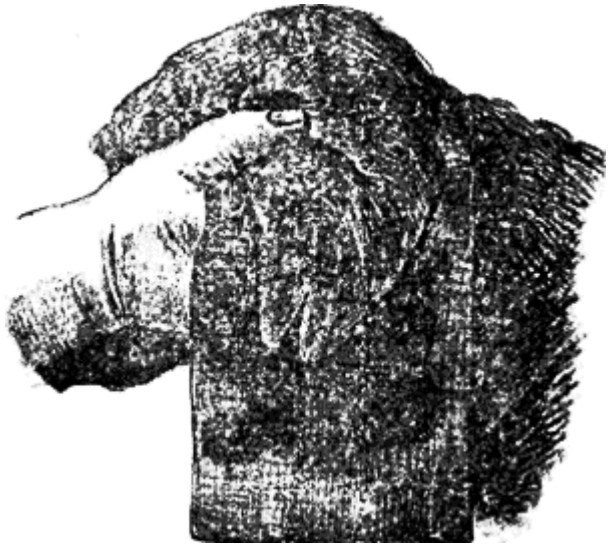


Рис. 49. Ушная повязка при помощи клея при ушном черве

В упорных случаях, когда ухо обезображено, рекомендуется обрезывать концы ушей.

Принимая во внимание то обстоятельство, что ушной червь и катарр уха могут быть в одно и то-же время, нужно в самом начале болезни произвести тщательное исследование наружного слухового прохода и уже после этого предпринять соответствующее лечение.

Рис. 50. Ушная повязка при помощи клея при ушном черве

Воспаление уха. Внутренний ушной червь. Otitis

Под именем воспаления (катарра) уха разумеется в большинстве случаев упорное заболевание наружного слухового прохода, наблюдающееся чаще всего у длинноухих собак. Болезнь эта обусловливается скоплением грязи, ушной смазки, перхоти, проникшей в ухо мыльной водой. Точно также катарр уха, по-видимому, может быть вызван холодной водой, которая попадает в уши охотничьих собак зимой. Наконец, катарр уха вызывается иногда внедрившимися и ухо клещами.

Относительно предсказания рекомендуется различать две формы воспаления уха — поверхностное и глубокое.

Симптомы при поверхностной форме, которая может протекать остро или хронически: собаки часто трясут головой, держат голову при заболевании одного уха на бок, стараются пораженное ухо царапать лапами или тереть его. Вначале прикосновение к уху или легкое надавливание на него вызывает у собаки сильную боль, но когда болезнь принимает длительное течение, то собака нередко спокойно относится к описанной манипуляции, а иногда, по-видимому, испытывает приятное ощущение.

При осмотре слухового прохода находят последний в сильной степени покрасневшим, суженным, наполненным, издающей неприятный запах, желтовато-бурой, темно-бурой, иногда красноватой, густой жидкостью. По удалении этой жидкости слуховой проход представляется сильно покрасневшим, покрытым в некоторых местах язвами. При продолжительном течении болезни кожа слухового прохода утолщена, вследствие чего слуховой проход сужен, на нем появляются бородавчатые, на подобие цветной капусты разрощения.

Рис. 51. Очистка уха у собаки

Тяжелая форма, в противоположность описанной выше, которая очень часто может быть ликвидирована, наоборот — неизлечима. Она развивается из предыдущей, или самостоятельно. Характерно для данной болезни сильное истечение из уха, а также хлюпающий звук, получающийся при быстром открывании и закрывании снаружи слухового прохода. Эта манипуляция вызывает у собаки сильную боль. При дальнейшем течении болезни нередко в процесс втягивается барабанная перепонка, если же гнойный процесс прогрессирует, наступает глухота.

Лечение. При всех случаях заболевания должно состоять в основательной очистке уха тепловатой водой, к которой прибавляется сода или поташ, для этой цели пригодна губка, прикрепленная к палочке (рис. 51) нужно позаботиться при таком лечении, чтобы вода была удалена из слухового прохода.

При легких заболеваниях, выражающихся в красноте кожи, достаточно очистки ея, или припудривания уха тальком, крахмальной мукой, картофельной мукой или, наконец, смазывания мазями, (цинковой, борной, свинцовой). Линимент из Zinc. oxyd. и Ol. camphor, в легких случаях дает хорошие результаты. Если выделение секрета очень сильное, то последний ежедневно один или несколько раз вытирается мягкой ватой, прикрепленной к пинцету (рис. 52), после чего при помощи ваты же производится присыпка высушивающими порошками: дерматолом, окисью цынка с тальком, салициловым порошком (Pulvis salicyl. cum Talco), лоретином с крахмальной мукой, ксероформом, танноформом, итролом, борной кислотой per se или с тальком; перечисленные порошки вдуваются ежедневно, (иногда несколько раз), при помощи, изображенного на рис. 53, резинового распылителя. При сильной боли повторно применяемые кокаиновая или анестезиновая мази (1:25–30, 1:10–20) дают быстрый, положительный результат. При глубоких нагноениях можно попробовать неразведенный спирт, алойную настойку, растворы борной кислоты, салол, салициловую кислоту или резорцин в спиртовом растворе (1:30), таннин с глицерином (1:20–30), карболовую кислоту, креолин или ляпис в спиртовом растворе (1:50), иод-вазаген (1:20–30), окись водорода.

Рис. 52. Пинцет с ватным тампоном для очистки уха

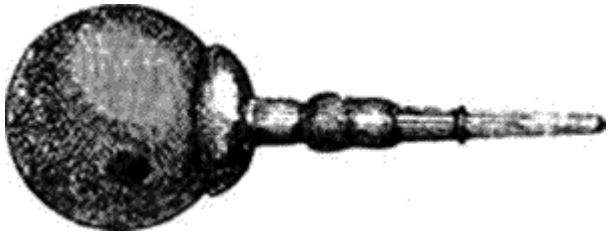


Рис. 53. Резиновый распылитель

При хроническом воспалении слухового прохода часто дают поразительно быстрые, благоприятные результаты салициловое масло (1:30–40) или салициловая мазь (1:10–20), при сыпи от клещей показан перувианский бальзам.

124. Rp. Zinc. oxydati 3,0.
Talci wenet. 12,0.
M. f. pulv.
D.S. Присыпка.

125. Rp. Dermatoli 3,0.
Amyl. Trit.
Talc. wenet. aa 6,0.
M.D.S. Собаке для припудривания.

126. Rp. Cocain muriatiici 0,5.
Axung. Porci. 15,0.
M. f. ung.
D.S. Болеутоляющая мазь.

127. Rp. Zinci oxyd. 6,0.
Ol ix. camph.
Ol. Hyoscyam. aa 30,0.
M. f. linim.
D.S. Линимент для смазывания уха. При употреблении взбалтывать.

128. Rp. Saloli 2,0.
Spiriti vini 80,0.
M.D.S. Для промывания уха несколько раз в день.

Недостаточность слуха. Глухота. Surditas

Слабость слуха, тугоухость и полная глухота могут быть как приобретенными, так и врожденными. В первом случае глухота

обусловливается, помимо опухолей и затвердевшей ушной смазки в слуховом проходе, тяжелым, глубоко локализирующимся катарром уха, также заболеванием среднего или внутреннего уха, параличей нервов уха при патологических процессах в головном мозгу. Иногда разстройства в области уха наступают при инфекционных болезнях, при чуме.

Прирожденная глухота наоборот наблюдается у альбиносов, или у пестрых собак, имеющих дефект в окраске радужной оболочки, у терьеров, у тигровых догов, бульдогов. При исследовании уха в таких случаях или не обнаруживают никаких бросающихся в глаза изменений, или находят слабое развитие в длину и ширину слухового прохода, последний узкий, щелеобразный, иногда ушная раковина оканчивается слепо.

Исследование слуха должно быть предпринято в связи с наблюдением за глазами собаки, лучше всего таким образом, чтобы звуки воспринимались извне, например, из соседней комнаты; собака тогда не будет видеть виновника шума, ни обнюхивать его. Совершенно глухие собаки не реагируют ни на зов, ни на удар бича, собачий лай и т. п., тогда как собаки с слабым слухом, не реагируя на слабые звуки, при более сильных, — поворачивают голову в ту сторону, откуда идет звук, поднимают уши, лают. У глухих собак игра ушей иногда очень оживленная, но она фальшивая, лай у собак с прирожденной глухотой скорее похож на вой. Глухоту на одно ухо едва ли можно констатировать с уверенностью.

Лечение. Лечение производится в зависимости от причин, вызвавших глухоту. Если предполагается паралич слуховых нервов, то можно попытаться достижения положительных результатов при помощи фарадизации.

Прирожденная глухота — неизлечима.

Хирургические болезни

Раны. Vulnera

[Раной[4] или ранением называется нарушение целости кожи или слизистой оболочки рта, носа и др., а также ниже лежащих тканей, произведенное каким либо, чаще всего, острым предметом. Смотря по силе ранения, раны могут быть поверхностные и более или менее глубокие. Значение раны зависит от величины, глубины, места ранения и т. п. Раны, вызывающие перерезку крупных сосудов, сопровождаются значительным кровотечением, при чем при перерезке артерии, кровь вытекает сильной струей, (фонтаном). Перерезка более или менее большой артерии, если не будет быстро прекращено кровотечение, обезкровливает организм и может вызвать скорую смерть. Случайное поранение внутренних артерий, чаще всего вызывает смерть от внутреннего кровоизлияния, как это нередко бывает при ранах пулей.

Смотря по тому, каким предметом нанесено ранение, раны делятся на резаные, рубленые, рваные, огнестрельные и т. п. и заживление ран в значительной степени зависит от характера и глубины ранения. При резаных ранах острым ножем, если нет большого кровотечения и ранения важных сосудов, заживление идет значительно скорее, чем при рваной и рубленой ране, когда много клеток на месте ранения бывает ушиблено и даже раздроблено, заживление такой раны, со значительным ушибом, может произойти только тогда, когда все омертвевшие и ушибленные клетки будут отторгнуты чаще всего путем нагноения и заменены новыми.

Точно также успех заживления ран во многом зависит от того, насколько чиста и не загрязнена рана. Чистые резаные раны заживают иногда без всякого нагноения, загрязненные раны заживают медленно, с разными осложнениями. На исход ранения оказывает большое влияние место, где произведена рана, что вполне понятно.

Пример асептических операций, весьма часто полостных, которые нередко производятся при болезнях человека, служит лучшим доказательством того, что резаные раны могут быть безопасны даже при полостных ранениях. При операциях у собак значительно труднее поддержать чистоту раны, необходимую для заживления ея, как говорят, первым натяжением, т. е. без нагноения. Но все-таки подобные операции возможны и у собак.

Лечение. Из всего изложенного вполне понятно, что успех лечения ран зависит от многих условий и только резаные чистые раны заживают более или менее быстро. *А. М.*].

Излечение (заживление), рубцевание ран происходит двояким путем или по первому натяжению (непосредственное сращение раневых краев), или по второму — натяжению при образовании мясных бородавчатых разращений, (грануляций), сопровождающихся нагноением. Грануляции постепенно выполняют рану, покрываются кожей и таким образом получается рубец.

Первое рубцевание наблюдается при свежих, ровных, простых, резаных ранах, второго — нужно ожидать при всяких других ранах.

Лечение ран состоит в прекращении кровотечения, исследования раны и удаления из нея инородных тел, в принятии таких мер, которые способствуют быстрому излечению их, а также устранению вредных случайностей и новых вредных влияний. Быстрое прекращение кровотечения иногда обусловливает спасение жизни животного. Незначительное кровотечение или прекращается само собой, или при помощи холодной воды, уксуса, щелока, карболовой воды и т. п. средств.

Если наблюдается сильное кровотечение, то накладывается повязка из ваты, овлажненной указанными выше жидкостями, по нужде можно воспользоваться чистой губкой, или же кровоточащая рана тампонируется ватой, после чего на нее накладывается давящая повязка. Эта повязка оставляется на 1–2 дня, потом осторожно снимается, при чем приставшие к ране части повязки, например, вата, овлажняются тепловатой водой и заботливо извлекаются.

При поверхностном кровотечении достаточно применения выше названных средств, но если кровь течет струей, если кровоточат более или менее крупные сосуды, то последние следует возможно скорее перевязать шолком.

Исследование раны производится совершенно чистым пальцем, или зондом, последний предварительно кладется в кипящую воду. Такое исследование раны производится для того, чтобы обнаружить в ране инородные тела, (волосы, землю, песок, щепки и т. п.). Если такие предметы обнаружены, то они удаляются или пальцами или специальными щипцами и вымываются жидкостями: кипяченой (охлажденной водой), дезинфицирующими жидкостями: карболовым раствором, креолиновым (1:50), сулемовым раствором (1:1000–2000), раствором марганцово-кислого калия (1:100)и т. п. Вообще рекомендуется все раны, хотя бы они были чисты, после

остановки кровотечения и тщательной очистки, а также в окружности их (стрижка волос, обмывание мылом), промывать указанными выше дезинфицирующими жидкостями, для этой цели пользуются изображенным на рисунке 54 ирригатором, металлический сосуд которого может быть заменен воронкой.

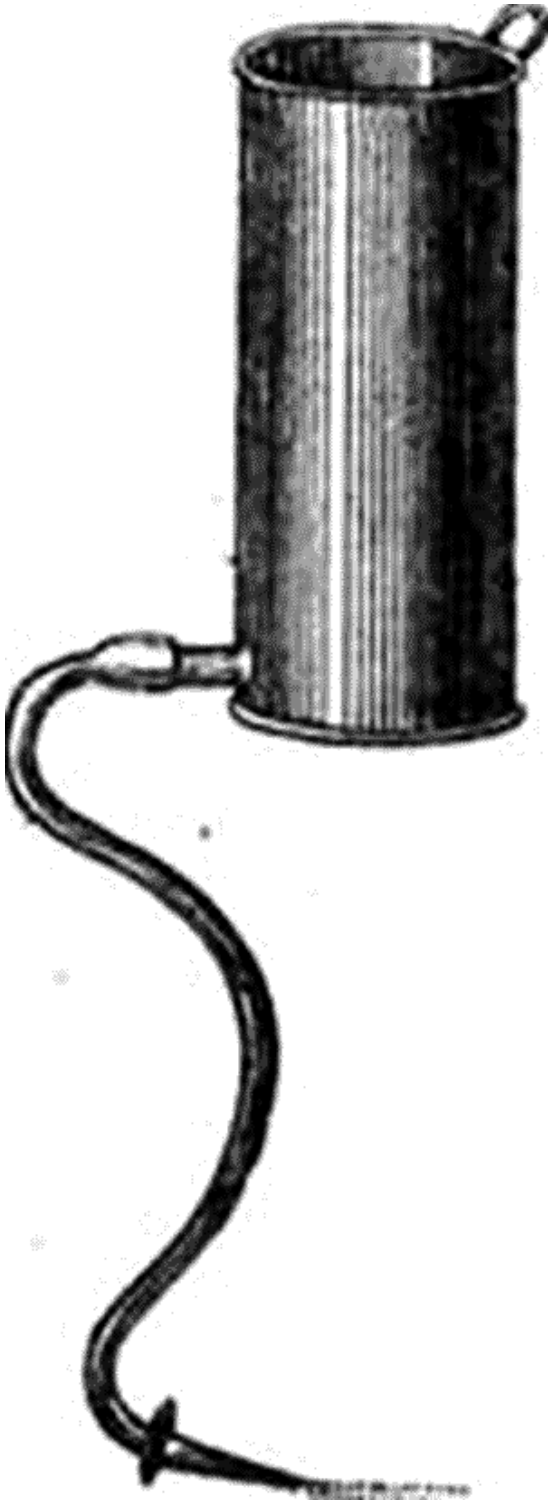


Рис. 54. Кружка с ирригатором для промывания ран

Когда все это сделано, дальнейшее лечение зависит от того по какому способу возможно заживление раны (по первому натяжению, или по второму). Если рана свежая чистая, гладкая, а края ее находятся в непосредственном соприкосновении и можно предполагать, что они останутся в таком положении, то ранные края сшиваются (рис. 55) при помощи специальной иглы и шолка, которые стерилизуются в течении продолжительного времени в кипящей воде, после чего кладется, если позволяет положение раны, хорошо закрывающая последнюю, антисептическая повязка. Я советую ее производить следующим образом: рана присыпается йодоформом, дерматолом, тиоформом, ксероформом, танноформом, после чего рана и окружность ее покрывается ватой, наконец, сверху накладывается льняной бинт. Чтобы собака не срывала повязку, на нее надевается намордник, передняя часть которого обшивается кожей (см. рис. 25). Через неделю рана обыкновенно заживает, после чего повязка снимается. Если на голове имеются раны, относительно которых можно предположить, что они скоро заживут, то для защиты на короткое время от разрывания, применяется у покойных собак, изображенный на рисунке 56, воротник.

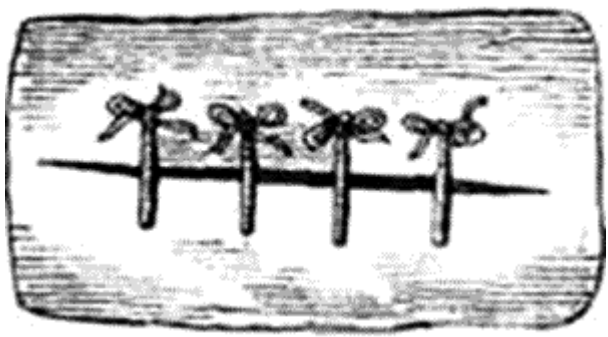


Рис. 55. Узловатый, прерывистый шов

Рис. 56. Шейный воротник у собаки

Если нельзя ждать заживления по первому натяжению, что всегда наблюдается при запущенных ранах, а также при ушибленных и покусанных ранах, то нужно позаботиться о стоке, иногда образующегося в большом количестве, гноя, а также о промывании раны перечисленными выше дезинфицирующими жидкостями, Чтобы сделать возможным сток гноя, очень часто необходимо ножом расширить рану, а при наличности карманов, сделать противоотверстие. Нужно заметить, что покусанные раны очень часто имеют много ходов в коже и других тканях.

При заживлении по второму натяжению рана или оставляется открытой, или на нее накладывается повязка, которая в первое время меняется два раза в день, потом когда нагноение уменьшается — реже. [**При ранах** грудной и брюшной области применяются особые укрепляющие повязки, как это указано на рис. 57]. При каждой перемене по вязки необходимо очищать рану и промывать ее. При ранах сильно гноящихся и в особенности при гнилостных, не следует ограничиваться ирригацией дезинфицирующими жидкостями, но каждый раз необходимо присыпать рану антисептическими порошками, указанными выше.

Ушибы. Contussiones

Ушибы, обусловливающиеся травматическими воздействиями тупых тел, (падение с известной высоты, удары, пинки, ущемление между какими нибудь предметами), наблюдаются очень часто, но лечению подвергаются редко.

Рис. 57. Повязка при ранах в брюшной области

Вследствие упомянутых причин образуется или мягкая тестообразная, с повышенной температурой, умеренно болезненная опухоль, исчезающая в короткое время без всякого лечения, или возникает возвышающийся над уровнем соседних тканей, резко ограниченный, с небольшим повышением температуры, болезненный, флюктуирующий, круглый желвак, который образуется вследствие излияния под кожу крови или лимфы (см. гл. гематома уха), и который целые годы иногда остается неизмененным. При более тяжелых ушибах, а иногда и при легких, может образоваться абсцесс.

Лечение. Если ушиб незначительный, то производятся обмывание его уксусным раствором, гулярдовой водой, арниковым раствором, одновременно массаж также играет большую роль. При небольшой гематоме применяется массаж и присницевские окутывания.

При наличности большой гематомы, производится прокол ея, Дальнейшее лечение производится таким же образом, как и при обыкновенной ране, т. е. состоит в промываниях антисептическими жидкостями.

Застарелые гематомы устраняются при помощи раздавливания. Флюктуирующая опухоль (холодная, безболезненная!) обхватывается руками и так сильно сдавливается, что внутренняя оболочка ея разрывается, а наружная остается целой, после чего содержимое гематомы ровно распределяется в окружающих тканях при помощи массажа. Чтобы избежать рецидива, обыкновенно в таких случаях накладывается давящая повязка.

Абсцессы вскрываются и лечатся на основании общих правил.

Ожоги. Combustiones

Ожоги наблюдаются у собак очень часто. Различают три степени ожогов: первая — выражается в красноте кожи, опухании ея и болезненности, вторая и образовании пузырьков, которые засыхают или лопаются, в последнем случае наблюдается продолжительное нагноение, третья степень характеризуется разрушением кожи, омертвением, обугливанием кожи и глубже лежащих тканей, образовавшийся в этом случае струп вследствие нагноения отпадает.

Лечение. При всех степенях ожогов прежде всею показаны охлаждающие и покрывающие средства, например, присыпки крахмальной мукой, тальком, обмывание свинцовым раствором, креозотовым раствором, смазывание парафинового мазью, цынковой, свинцовой, ихтиоловой, (1:10), свинцовым линиментом (1 часть свинцового уксуса, 10 частей деревянного масла), известковый линимент, известковая вода пополам с льняным маслом, или же смесь из известковой воды и карболового масла (1:20) и, наконец, в такой же пропорции желток и льняное масло.

Большие пузыри на самом глубоком месте прокалываются, но оболочка не удаляется. Если произошло разрушение верхних слоев кожи, если кожица сорвана, то рекомендуется во всех таких случаях названные выше мази, или линименты, или высушивающие порошки, как, например, дерматол, ксероформ, аирол, окись цынка с крахмальной мукой, тальком или без них (1:3–10), жженая магнезия, салициловая кислота, все эти средства применяются также и при нагноении. Некоторые советуют употреблять раствор азотно-кислого серебра, мазь из него или пикриновую кислоту (раствор 1:100). При сильной болезненности применяется кокаин в растворах, мазях и в линименте (1:30), или анестезин в мазях (1:10–20). При сильных ожогах накладывается повязка с ватой.

Нужно помнить, что собаки, сильно обожженные остаются на всю последующую жизнь обезображенными, так как после заживления кожи волосы на ней снова не выростают.

Отмораживание. Congelatio

Отмораживание наблюдается у собак гораздо реже, чем ожоги, впрочем легкие случаи отмораживания сплошь да рядом просматриваются. Отмораживание чаще всего наблюдается у охотничьих и упряжных собак после продолжительных движений.

При отмораживании первой степени наблюдаются темно-красные, фиолетовые, синие опухоли, при отмораживании второй

степени образуются пузырьки, наполненные желтой или кровянистой жидкостью, после того как последние лопаются остаются язвы, медленно заживающие и оставляющие после себя рубцы, мало способные к сопротивлению против внешних влияний. Третья степень выражается в воспалительном омертвении отмороженной части тела. У дворовых и лягавых собак иногда наблюдаются вследствие отмораживания желваки на краях мякишей в виде твердых узловатых возвышений. В этом случае болезнь обыкновенно сопровождается сильным зудом.

Лечение. [При первой и второй степени отмораживания, пораженные части, (ноги, уши), растирают снегом, осторожно и медленно, или холодной водой когда же отмороженные части согрелись, можно наложить ватную повязку. Зуд кожи уменьшают смазыванием иодом, иод-вазогеном, мазью из камфоры, массажем. При тяжелом отмораживании у собак (в редких случаях), если не удалось оживить ткани массажем и холодными растираниями, если уже наступило омертвение замерзших тканей, для ускорения оживления делают теплые антисептические ванны и влажные окутывания, помогающие удалению мертвых частей и усилению рубцевания. При отмораживании конечностей можно вообще рекомендовать простую холодную ванну 15–20° Ц., которую постепенно согревают до 38°. После согревания тканей применяют указанные мази и смазывания чистым иодом, или с глицерином. *А. М.*].

В остальном лечение отмораживаний производится на общих основаниях. При слабости дают возбуждающие средства: коньяк, кофе, камфору и т. п.

Укусы змей. Morsus anguitis

Наблюдаются летом у охотничьих и пастушьих собак, у собак дачников; укусы чаще бывают на ногах, чем на голове, или других частях тела.

Симптомы. Скоро после покуса появляется фиолетовая, тестообразная опухоль, которая быстро увеличивается в центростремительном (к сердцу) направлении.

Кроме того наблюдаются:

Пульс малый и скорый, дыхание затрудненное, рвота, и, наконец, смертельный паралич. После укуса змей собаки живут по большей части 1–2 дня, но иногда смерть наступает через несколько часов.

Лечение. Состоит в том, что тотчас же после покуса место выше его, если собака покусана в ногу, перетягивается шнуром, который остается до тех пор, пока имеющийся в ране яд не будет

разрушен. Для этой цели пользуются нашатырным спиртом, хлорной известью, йодной тинктурой, каленым железом, карандашом азотно-кислого серебра, само собой разумеется, что эти средства должны быть тотчас же применены.

В последнее время применяется под кожу новое средство — раствор хромовой кислоты (1:100), или раствор марганцовокислого калия (1:100) вокруг укуса. При употреблении этих средств заживает и самая рана.

С общею слабостью борятся при помощи спиртовых средств, (коньяка, водки и т. п.), к которым прибавляется небольшое количество нашатырного спирта.

Язвы хвоста. Ulcera caudae

Наблюдаются у короткошерстных собак, имеющих длинный хвост и происходят вследствие ушибов о какие либо твердые предметы. Излечение, возникших таким образом незначительных поранений, задерживается отчасти вследствие новых ушибов, отчасти потому, что в пораженной части хвоста возникает зуд, а поэтому собаки облизывают и кусают больные места. На хвосте появляются значительные опухоли и большие язвы, экзематозные сыпи, которые имеют наклонность распространяться до самого корня хвоста, иногда же наблюдается некроз хвостовых позвонков.

Лечение состоит в основательной очистке хвоста, удалении струпьев, в присыпке высушивающими порошками; пораненные места покрываются коллодием, или клейкими пастами (аироловая, цынковая пасты), ватой, липким пластырем (каучуковый, липкий пластырь), наконец, накладывается повязка с клеем, которым намазывается льняной бинт. Повязку из клея, применявшуюся мной неоднократно, нужно признать особенно полезной. Я пользуюсь в этом случае льняным бинтом, на который намазывается расплавленный нагреванием столярный клей. Пораненный хвост присыпается неоднократно упоминавшимися порошками, после чего больное место покрывается тонким слоем ваты, а уже на нее накладывается льняной бинт с клеем непосредственно на кожу. Повязка не должна быть тугой, иначе кровообращение в хвосте станет невозможным. Обыкновенно повязка меняется только через несколько дней. Клеевая повязка имеет то преимущество, что она очень устойчива, не производит раздражения кожи и легко снимается после того, как она размачивается в теплой воде. Для того, чтобы собаки не лизали и не кусали пораженную часть хвоста и чтобы не срывали повязки, на них надевается

намордник. Если описанные способы лечения не достигают цели, то остается последнее средство — ампутация хвоста. Рекомендуемый некоторыми вместо по вязки футляр, собаки очень часто не выносят.

Переломы костей. Fracturae ossiume

Переломы костей чаще наблюдаются у молодых животных, у которых происходят главным образом переломы костей конечностей.

Причины переломов по большей части травматические (удары, пинки, падение с высоты, покусы больших собак, переломы экипажами), и, наконец, сильные мышечные сокращения. Переломы могут быть неполные (надломы, трещины), или полные — (поперечные, продольные, двойные, с осколками, косые, спиральные), простые, (подкожные закрытые), сложные (открытые), когда разрушаются ткани, покрывающие кость, в таком случае получается открытая рана.

Диагноз на перелом конечностей в большинстве случаев ставится очень легко. Собака не становится на ногу, (за исключением случаев перелома костей, пальцев или какой нибудь косточки плюсны), держит ее на весу при передвижении, или в сторону, или вперед и вверх. Уже при одном прикосновении к переломанной ноге, особенно когда производят движение больной ногой, собака выражает очень сильную боль, вытягивание же больной конечности и вращение ея дают возможность установить ненормальную подвижность ея, а также крепитацию, (характерный скрипящий звук, вследствие трения концов костей).

Если перелом сложный, то он сопровождается разрывом мягких тканей, т. е. раной, через которую зондом можно проникнуть до самого места перелома, даже между концами переломанных костей, а иногда можно видеть обнаженные концы костей и осколки их.

При сложных переломах прогноз неблагоприятный, так как почти всегда они сопровождаются нагноением, или гангреной, угрожающими жизни собаки. Быстрая ампутация таким образом раздробленных или раздавленных тканей — лучшее средство. Вообще же при переломах костей у собак прогноз более благоприятный, чем у других домашних животных. Сращение костей подплечья, плюсны, пальцев и голени в общем происходит у собак в течении 2–3 недель. При переломах плечевой и бедренной костей срощения нужно ожидать более медленного, так как наложенные повязки не могут держаться, в этом случае

наблюдается [часто] продолжительная хромота, иногда укорочение ноги.

Лечение переломов, не сопровождающихся разрушением мягких тканей состоит прежде всего в том, что концы сломанных костей, если они сдвинуты, приводятся в их первоначальное положение, т. е. вправляются. Вправление производится при помощи вытяжения и противонатяжения по направлению оси конечности и приведение концов костей в их нормальное положение. После вправления сломанных костей, последние должны находиться в правильном положении до тех пор, пока не сростутся, для этой цели накладывается продолжительная повязка.

Для собак применяются шины, гипсовая и стеклянная повязки, а также из клейстера и клея. Шины накладываются на короткое время в том случае, если имеется опухоль. Я пользуюсь для шинной повязки картоном, предварительно погруженным в воду, или гибкими шинами из газовой проволоки, шириной в 2–3 пальца, овлажненный бинт из газовой проволоки соединяет переломленные концы конечностей таким образом, что он захватывает область выше сустава вверху и ниже его — внизу. Можно для шин пользоваться листовым железом, гуттаперчей, войлоком, деревом, кожей, древесной корой, целуллоидом. Временная повязка может быть произведена при помощи деревянных шин, льняного бинта и мулля (рис. 58).

Рис. 58. Временная повязка из шин

Гипсовая повязка так же, как и стеклянная накладывается тотчас же после перелома только при отсутствии опухоли и когда она не предполагается. Для этой повязки пользуются газовой проволокой в 2–4 пальца шириной, на нее возможно больше равномерно накладывается сухой гипс, место перелома предварительно смазывается жиром или обертывается сухим муллем спиральными турами, после этого скатанный газовый бинт на один момент погружается в воду, слегка выжимается и тотчас же накладывается (но не спиральными турами) на конечность. Одновременно рукой разглаживают обороты бинта и вытесняют находящийся воздух. Чтобы придать устойчивость повязке кладется уже на наложенный бинт, между оборотами его, тонкий слой гипса, смоченный водой. При переломе верхней части ноги безусловно необходимо приспособить, так называемый, нагрудник (рис. 59), состоящий из бинта, сплошь пропитанного гипсом, который обертывается вокруг туловища. После наложения повязки конечность находится в неподвижном положении до тех пор, пока она не затвердеет, для чего обыкновенно требуется 10 минут.

Рис. 59. Гипсовая повязка с нагрудником

Повязка из триполита накладывается так же, как и гипсовая с тою только разницею, что первая гораздо скорее твердеет, но за то она крошится. Вообще хорошего триполита достать очень трудно.

Стеклянная повязка (жидкое стекло) рекомендуется вследствие ее легкости, прочности, удобства (она легко снимается, стоит только опустить ее на короткое время в воду), но имеет то неудобство, что она застывает очень медленно, обыкновенно через несколько часов. Под стеклянную повязку подкладывается фланель, для повязки пользуются льняным бинтом, который пропитывается стеклом с натронной водой.

Повязка из клейстера, как имеющая незначительную прочность, находит применение только у маленьких собак.

Повязка должна быть широкая. Толстый слой крахмального клейстера намазывается на длинный, льняной бинт, после чего последний турами накладывается на конечность. Прочнее повязка из льняного бинта, на который накладывается клей, распущенный в теплой воде. Применяется повязка из липкого или каучукового пластыря (последний разрезается на полосы). Каучуковый пластырь самый дорогой материал для повязки.

Повязки так или иначе наложенные остаются до окончательного срощения костей. Преждевременное снятие повязки допускается в тех случаях, когда она становится слабой, когда она сдвинулась и, наконец, когда она тугая. Наличность последнего обстоятельства выражается безпокойством собаки и опухолью от повязки (рис. 60).[5]

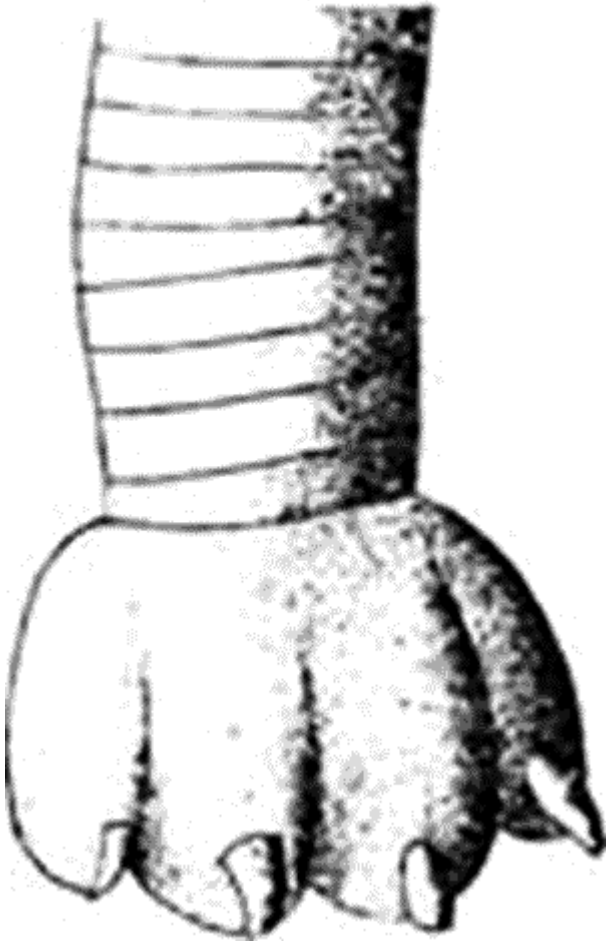


Рис. 60. Опухоль лапы при тугой повязке

Вывихи. Luxationes

[Вывихи могут быть полные и неполные].

Неполные вывихи — растяжение того или другого сустава конечностей собак вызываются механическими воздействиями: ударами, прыжками, падением с высоты, ущемлением ноги; эти причины могут тотчас же повести за собой скоро преходящее смещение суставных поверхностей, растяжение сухожилий и сумок сустава, последние иногда могут быть разорваны, а суставные поверхности ушиблены. Дальнейшее следствие упомянутых повреждений — кровоизлияние в полость сустава или в ткани окружающие его, а также более или менее сильное воспаление сустава, которое при покое и правильном лечении

принимает благоприятный исход, но может повести за собой длительную хромоту.

Симптомы. В начале неполного вывиха возникают сильная боль и хромота, последняя, впрочем, долго держится очень редко. По большей части, спустя короткий период времени, собака снова начинает наступать на ногу и хромота значительно уменьшается. Однако спустя несколько часов, хромота снова увеличивается, появляется опухоль сустава, последний становится горячим и болезненным, особенно сильную боль выражают собаки при круговых движениях.

Лечение. При лечении в свежих случаях применяются холодные компрессы из свинцовой воды, из разведенного уксуса, если же позволяет положение сустава, окутывание овлажненным бинтом. Если наблюдается повышенная температура в суставе и значительная болезненность, то применяются присницевские окутывания и раздражающие втирания мыльным спиртом, камфорным спиртом, летучим линиментом, оподельдоком, кроме того производится массаж, накладывается повязка. При всех стадиях болезни для полного выздоровления, необходим полный покой.

Полный вывих или продолжительное смещение суставных поверхностей происходит вследствие тех же самых причин, как и не полный вывих, но более серьезных. Вывих сопровождается разрывом связочного аппарата, иногда разрывом мышц, сосудов, переломом костей.

Симптомы полных вывихов следующие: изменение формы в области сустава, выступы т. е. выпуклости и углубления на тех местах, на которых они не должны быть, (сравни больной сустав с здоровым!), горячая болезненная опухоль в окружности сустава, неподвижность его или ограниченная, подвижность, по крайней мере в известном направлении (бросающееся в глаза отличие от перелома), отклонение от направления всей конечности, по большей части укорочение, реже удлинение, сильное проявление болезненности при попытке к движению или при ощупывании.

Вывихи суставов за исключением вывихов позвонков, не угрожают опасностью жизни животного, но они плохо поддаются лечению, особенно в тех случаях, с которыми приходится иметь дело спустя несколько дней. Если смещенные головки не скоро возвращаются в свое первоначальное положение, то происходит неподвижность и изменение формы сустава, к этому присоединяется бросающаяся в глаза, ясно выраженная атрофия мышц.

Лечение состоит, как и при переломах, в вправлении сустава, т. е. в возвращении смещенных суставных головок костей в их

первоначальное положение, после чего накладывается повязка на 1–3 недели.

Если нельзя наложить хорошо держащуюся повязку, как, например, при часто наблюдающемся **вывихе, бедренного сустава,** суставная головка его, выступает за наружный край вертлуга, поднимается вверх и назад так, что нога укорачивается (сравни здоровую ногу с больной!), над суставом прощупывается твердая опухоль, то рецидивов в таком случае избежать почти невозможно еще и потому, что больных собак содержат в клетках, в деревянных ящиках, словом — в тесных помещениях.

Кроме вывиха бедренного сустава особый интерес представляют вывихи нижней челюсти и коленного сустава.

Вывих нижней челюсти, наблюдающийся чаще, чем у других, у охотничьих собак, меделянских собак, овчарок, происходит от того, что эти собаки при схватывании дичи, открывают слишком широко рот, или получают удар, когда рот открыт; мне приходилось наблюдать несколько случаев вывиха нижней челюсти одностороннего, или двухстороннего, при **поносе** больших, твердых предметов.

При исследовании находят рот открытым, попытки закрыть рот не удаются. В некоторых случаях при одностороннем вывихе, нижняя челюсть перекашивается, в других случаях глаза у собак выпучены.

Лечение. Вправление производится таким образом: поперек рта, на коренные зубы кладется палка, захватываются рукой обе челюсти, которые сжимаются до тех пор, пока последние не станут в нормальное положение. Во избежание рецидива на собаку надевается намордник, в продолжении нескольких дней ей дается мягкий корм.

Вывих коленного сустава — чашки наблюдается обыкновенно у маленьких собак, на обоих ногах или на одной, такой вывих может быть врожденным или благоприобретенным. В последнем случае причиной его являются механические воздействия, например, прыжки через препятствия, слабая конституция собаки, неправильная постановка задних ног, последние два обстоятельства являются благоприятными моментами для вывиха коленного сустава. Вывих последнего происходит или наружу, или внутрь, в большинстве случаев мне приходилось наблюдать вывихи внутрь. Разстройство функций ясно выражается в том, что сустав согнут и расширен. Вправление как при наружном, так и при внутреннем смещении костей коленного сустава, которые хорошо прощупываются, производится руками при небольшом усилии, после чего хромота тотчас же исчезает. Успех этот скоро проходящий, спустя

короткое время, иногда после того, как собака прошла несколько шагов, вывих коленной чашки возобновляется. Иногда коленная чашка, возвращается в свое положение сама по себе, у таких собак наблюдается периодическая хромота.

Лечение свежего вывиха состоит в вправлении сустава, после чего на него накладывается липкий или каучуковый пластырь. Запущенные вывихи коленной чашки — неизлечимы.

Добавление.

Воспаление суставов. Артриты. Arthritis (*)

О специфическом ревматическом воспалении суставов мы уже говорили в особой главе. Но точно также воспаление суставов может быть под влиянием многих механических причин: ушибы, удары и раны в области суставов, вывихи, растяжения связок, переломы и надломы суставных концов костей и т. п., а также заразного происхождения, напр., при пиемии, туберкулезе и т. п.

Если воспаление сустава произошло вследствие проникающей раны, то такое воспаление будет называться открытым травматическим артритом, если же рана в области сустава более поверхностная и не проникающая, то это будет артикулярная рана и при ней воспаление сустава будет уже, как вторичное явление, при этом такой артрит будет закрытым.

Кроме того необходимо различать **острые и хронические** артриты, а также **серозные, фибринозные** и **гнойные.** Конечно, возможен и **ихорозный** артрит, но такой бывает весьма редко.

Симптомы. Общими признаками воспаления суставов будет болевая реакция и затрудненное движение. При открытом травматическом артрите из суставной сумки вытекает синовиальная жидкость, которая может скоро изменить свой вид и нередко примет характер гнойной. При не проникающем поранении в области сустава будут заметны признаки ушиба или ранения. При закрытых серозных артритах скоро будет заметно увеличение объема сустава и наполнение его эксудатом. Если по какой либо причине этот эксудат будет носить гнойный характер, то будут заметны все признаки остро протекающего гнойного воспаления.

Характер фибринозного воспаления сустава более свойствен хроническим артритам, которые вообще принимают еще более разнообразные формы, при чем последствием такого артрита может быть накопление в суставной сумке серозной жидкости, постепенно приобретающей характер трансудата (водянка сустава).

Одна из самых худших форм воспаления суставов, это будет,

так называемый, сухой деформирующий артрит (Arthritis deformans), при котором обычно наблюдаются такие главные признаки: припухание суставных концов костей, опухоль суставов, крепитация (трение) в суставе, атрофия мышц и сильно выраженная хромота, при заболевании же челюстного сустава весьма затрудненное жевание.

Лечение. При ране или ушибе в области сустава прежде всего необходимо тщательно дезинфицировать рану, промывая ее тепловатым раствором сулемы 1:1000, креолина, карболовой кислоты 1:200, перекисью водорода, потом необходимо присыпать рану дезинфицирующим порошком: йодоформом, ксероформом и т. п. и покрыть ее повязкой или, если это удобно, коллодием. Конечно, при резаной ране полезно сблизить края ее швом. Если не будет заметно опухание сустава, то оставляют повязку на 2–3 дня. При **проникающих** ранах в начале из раны вытекает синовия. Если не подвергать тщательному лечению такую рану, то можно ожидать всяких осложнений срощения **суставных** поверхностей (анкилоз).

Поэтому при проникающем артрите необходимо два раза в день тщательно дезинфицировать рану растворами, какие были указаны, еще же лучше, если это возможно, делать дезинфицирующую ванну, а потом наложить ватную повязку. Если свищевой ход узок, а между тем воспаление сустава приняло уже гнойный характер, (еще хуже ихорозный), то свищевой ход расширяют и обильно промывают суставную сумку.

При закрытых артритах — простой, **острый** лечат горячими ваннами, влажными бинтованиями. При ослаблении воспаления полезны массаж и легкая подвижность сустава для усиления всасывания. При **гнойном закрытом артрите** прежде всего необходимо удалить гной путем его высасывания, даже вскрытия, в дальнейшем же лечат, как и травматический артрит. Хронические артриты лечат горячими ваннами и массажем, смазыванием время от времени йодной настойкой. Иногда при хроническом артрите применяют легкие прижигания, хотя такая операция и не вполне безопасна и дает незначительные результаты.

При сухом артрите, связанном с увеличением суставных концов костей, больной сустав через день смазывают Tinct. jodi, прибегают даже к даче внутрь рассасывающих, хотя и без большой надежды на успех.

129. Rp.
Natr. s. Kal. jodati 5,0.
Sirup. Cortic. Aurant. 200,0.

M.D.S. По 1 чайной-столовой ложке в день.

В заключение добавим, что исходом хронического воспаления может быть, так называемая, **водянка сустава,** когда в суставной сумке, холодной, без признаков воспаления, накопляется много синовии. Тогда также наиболее целесообразно смазывание Tinct. jodi и даже осторожное удаление части жидкости при помощи шприца с тонкой иглой. *А. М.*

Добавление.

Разрыв Ахиллова сухожилья. Ruptura tendinis Achillis (*)

Иногда у собаки наблюдается такое явление, что нога ее опускается на пяточный (скакательный сустав) и не может в данном суставе распрямиться.

Это вызывается разрывом Ахиллова сухожилья вследствие сильного ушиба, (б. м. даже по злому умыслу), раны, или раздавливания ноги. Такой разрыв может быть полным, когда концы сухожилья сразу расходятся, или не полным, когда полное опускание ноги может наступить не сразу и не в полной мере.

Симптомы. Больная нога, при всякой попытке на нее опереться, совершенно сгибается в области пяточного сустава и круп собаки опускается (рис. 61).

Больная чаще всего скачет на трех ногах. При исследовании ноги находят или рану в области разрыва, или простое вдавливание на месте разрыва.

Рис. 61. Разрыв Ахиллова сухожилья

Лечение. Наблюдаются случаи самопроизвольного излечивания, при чем соединение сухожилья происходит при помощи соединительно-тканного рубца. Отсюда можно сделать вывод, что самое важное при данном заболевании возможный покой больного. Но точно также у крупных пород, особенно молодых собак, возможно такое разъединение сухожилия, когда неправильное связывание сухожилий рубцом и рубцевание идет на расстоянии. Тогда собака останется хромою на всю жизнь. Конечно, возможны разного рода осложнения, напр., гнойное воспаление сухожильного влагалища и т. п. Возможно также, что образуется свищ сухожильного влагалища. На основании всего изложенного полезно хирургическое вмешательство и соединение разорванных концов сухожилия. После этого, дабы сухожилие вновь не разошлось, накладывают на ногу неподвижную повязку, приведя ногу в положение максимального разгибания.

Осложнения ранений лечат согласно правил дезинфекции раневых поверхностей. *А. М.*

Грыжи. Herniae

[Грыжею называется выхождение одного или нескольких органов или тканей (брыжейка, петля кишки и т. п.) брюшной полости в подкожную клетчатку брюшной стенки, в паховое кольцо, в мошонку, промежность и т. п. Такое выхождение выражается опухолью большего или меньшего объема. Грыжи бывают как приобретенные при жизни, так и прирожденное.

Предрасполагающими моментами образования грыж являются: молодой или наоборот старый возраст, слишком медленное закрытие пупочного отверстия, ослабление или ненормальное расширение пахового, бедренного, пупочного кольца. Но точно также грыжи неожиданно возникают при сильном сокращении брюшных мышц, вследствие прыжков, ушибов, (напр., рогом) в брюшной области, вследствие жиления и т. п.

Симптомы. Весьма часто грыжевой мешок в виде опухоли так характерен, что не может быть никаких сомнений о его происхождении, но иногда, особенно когда грыжа, вследствие разрыва брюшной, даже межреберной стенки появилась на необычайном месте, возможно смешать ее с другого рода опухолями. Свежая, не ущемленная и не сросшаяся с клетчаткой грыжа легко определяется тем, что она может быть вправлена, но потом опять может появиться, если сохраняется расширенное грыжевое кольцо. О других особенностях грыж можно узнать из дальнейшего изложения отдельных, наичаще встречающихся

грыж. *А. М.*].

1. Грыжи брюшной полости (Herniae abdominalis) происходят вследствие того, что кишки или сальник выпадают под кожу [**брюха через какое либо чаще всего**] неестественное отверстие, возникающее вследствие травм. Грыжи существенно отличаются от выпадений тем, что первые имеют покровы: кожу или брюшину и другие ткани, тогда как выпавшие органы совершенно открыты. При обыкновенных условиях грыжа представляет из себя мягкую, безболезненную, тестообразную, изменяющую свою величину опухоль, имеющую одинаковую температуру с окружающими тканями. При вправлении (надавливании рукой), грыжа может исчезнуть. При такой манипуляции содержимое грыжи, проталкивается в брюшную полость и тогда можно войти пальцем в грыжевое кольцо и прощупать его.

Грыжа исчезает сама собой в том случае, когда собака ложится таким образом, что грыжа занимает самое высокое положение на брюхе, но она тотчас же выпадет, как только животное встает.

Брюшная (боковая) подвижная грыжа чаще всего происходит вследствие всевозможных травм, (удары, падение на тупые выдающиеся предметы, разрывы брюшных мышц, переехавшим экипажем без нарушения целости кожи, вследствие чего кишки выходят через отверстие под кожу). Такие грыжи всегда возникают внезапно; вначале они горячи, при надавливании болезненны, эти симптомы могут потом совершенно исчезнуть.

Подвижность, (возможность вправления), и прощупываемый в глубине разрыв мышц не дают возможности смешать грыжу с гематомой, скоплением гноя и другими процессами на брюшной стенке, однако, при постановке диагноза требуется большая осторожность.

Осложнением таких грыж являются **неподвижные** грыжи, при которых неудается вправить содержимое их в брюшную полость. Они происходят от того, что содержимое грыжи, например, кишки сростается с грыжевым мешком, или от того, что грыжевое кольцо сдавливает грыжевой мешок, вследствие чего происходит **ущемленная грыжа.** Такое ущемление может произойти при всякой грыже, во всякое время. На ущемленную грыжу нужно смотреть, как на чрезвычайно опасное положение, если не будут быстро приняты меры, потому что в короткое время происходит воспаление и омертвение ущемленных кишек, после чего смерть обыкновенно наступает через 24–48 часов.

Симптомы ущемленной грыжи: неподвижность ея,

напряженность, затвердение, болезненность, высокая температура, (потом может быть сильно пониженная), отсутствие чувствительности грыжевой опухоли, рвота, запор, а также с самого начала безпокойство, наконец, полная апатия.

Лечение. [При **свежей** грыже прежде всего производится вправление грыжевого мешка, для чего собака кладется на спину, или на бок так, чтобы грыжевой мешок представлял высшую точку. При таком положении вправление грыжи не представляет затруднений]. После вправления, кишки удерживают при помощи наложенного на грыжу особого бинта. Одновременно собаке дается скудный корм. Лечение **ущемленной** грыжи состоит в том, что под наркозом пытаются при помощи осторожного давления, разминания и поглаживания содержимое грыжи вправить в брюшную полость, при этом собака кладется таким образом, что грыжа занимает самое высокое положение на брюхе, вследствие чего грыжевое кольцо ослабляется. Если такие попытки не дают результата, то производится грыжесечение (герниотомия). Само собой разумеется, что такая операция может производиться только врачей. При давно образовавшихся грыжах, особенно при значительных срощениях, производство операции иногда бывает сопряжено с большими затруднениями.

Рис. 62. Пупочная грыжа у щенка

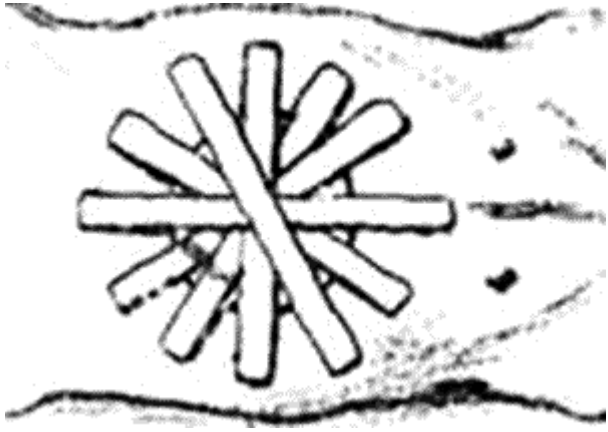


Рис. 63. Наложение липкого пластыря на грыжу

2) Пупочная грыжа (Herniaumbilicalis) происходит вследствие выпадения через расширенное пупочное, кольцо тонких кишек, (реже толстых), и сальника, или тех и другого вместе Грыжевой мешок — двойной. Пупочная грыжа бывает врожденной, в этом случае она появляется через несколько дней, или реже недель после рождения, она может постепенно увеличиваться. Ущемление наблюдается редко, с ростом собаки она исчезает иногда сама по себе. При сальниковой грыже самоизлечение может наступить вследствие того, что сальник сростается с внутренней поверхностью грыжевого мешка.

Диагноз пупочной грыжи — очень легкий: в области пупка находят опухоль по большей части величиной от лесного ореха до волошского [и более] (рис. 62), при этом, конечно, принимаются во внимание особенности грыжи, описанные выше.

Лечение. У очень молодых собак можно попытаться достигнуть результата путем наложения бандажа на грыжевое кольцо в течение продолжительного времени, последний (бандаж) вследствие давления исключает возможность выпадения кишек. Для этой цели собака кладется на спину, после чего грыжа вправляется, на грыжевое кольцо кладется твердый ватный или муллевый тампон, который фиксирует пластырь (липкий или каучуковый рис. 62–63), наконец, на пластырь накладывается льняной бинт. Пластырь можно заменить льняным бинтом с клеем (см. выше). Во время лечения избегают пучащего и вызывающего запор корма; иногда, чтобы облегчить испражнения, даются слабительные и производятся промывания кишек. Но, конечно, самое верное средство при пупочной грыже — операция, которая производится специалистом при помощи перевязывания, отшивания и грыжесечения. Самый употребительный способ — первый. Собака кладется на спину, грыжа вправляется, на основание грыжевого мешка (пустого!) накладывается петля из прочного шолка, которая затягивается. При наличности, большого грыжевого мешка, можно перевязать последний таким образом, что иглой с двумя нитками прокалывается грыжевой мешок в средине основания, после чего одна петля затягивается спереди, другая сзади. После такого перевязывания грыжевой мешок отпадает приблизительно через неделю. После отпадения мешка, оперированную грыжу нужно защитить от облизывания и разгрызывания. Рекомендованное некоторыми отжигание грыжи кислотами (серной, соляной, хромовой), — средство не верное и опасное.

3) Паховая грыжа. (Herniainguinalis). У мужских субъектов

наблюдается очень редко, поэтому о ней здесь не будем говорить, наоборот у сук она встречается чаще. Содержимое ея, по большей части, матка, но могут выпадать и другие органы: мочевой пузырь, кишечные петли, сальник.

Диагноз — простой. В задней части молочных желез наблюдается эластичная, безболезненная, без повышенной температуры, опухоль (рис. 64), которая или исчезает сама собой или после вправления. Само собой разумеется, что речь идет о небеременном животном.

Рис. 64. Паховая грыжа у собаки-самки

Лечение. Для устранения паховой грыжи единственное радикальное средство операция (грыжесечение), но она далеко не всегда дает благоприятные результаты.

4) Грыжа промежности. (Herniaperinealis) чаще наблюдается у мужских субъектов, чем у женских. У первых она бывает между корнем хвоста и седалищными буграми и представляет из себя мягкую, величиной от кулака до детской головки, опухоль, у сук грыжевая опухоль промежности находится непосредственно под половым отверстием, при чем нижняя часть последнего нередко выпячивается.

Лечение. Эта грыжа может быть устранена только при

помощи операции.

Выпадения. Prolapsi

Под именем выпадений разумеется выход из брюшной полости органов, в противоположность грыжам, без сохранения целости кожи, т. е. совершенно открытых. Из всех выпадений заслуживают наибольшего внимания:

Рис. 65. Выпадение влагалища у собаки

Выпадение влагалища (Prolapsus vaginae)

Диагноз выпадения влагалища, которое наблюдается чаще при течке, чем при родах, очень легкий. В большинстве случаев через срамную щель выпадает наружу только небольшая часть влагалища, оно представляет из себя покрасневшее, покрытое слизистой оболочкой, опухолеподобнсе образование (рис. 65). Реже наблюдается такое выпадение, что видна шейка матки.

Лечение выпадения влагалища производится таким образом: выпавшее влагалище вправляется, предварительно тщательно промытое креолиновым или борным раствором, после чего на половое отверстие накладывается липкий пластырь, если этого недостаточно, то половое отверстие сшивается одним или двумя стежками. После этого нужно позаботиться об облегчении испражнений при помощи слабительных или клизм. В запущенных случаях, когда вправление не удается, или когда выпадение часто повторяется, необходимо выпавшую часть влагалища ампутировать. Нужно заметить, что незначительное выпадение влагалища во время течки, по окончании ее, исчезает само.

Нередко небольшое выпадение влагалища смешивают с полипами, сидящими на стенке влагалища, это — новообразования по большей части относящиеся к группе фиброзных опухолей. Полипы представляют из себя твердые шарообразные образования величиной от лесного до волошского ореха, они могут быть удалены при помощи перевязывания. (См. главу о новообразованиях).

Выпадение прямой кишки (Prolapsus recti)

Выпадение прямой кишки наблюдается чаще у молодых, слабых собак и обусловливается сильным напряжением при запорах, или продолжительным сильным поносом, или сильными потугами при родах.

Если выпадает слизистая оболочка, (чаще при затрудненном испражнении), то она представляет из себя объемистую, темно-красную, складчатую опухоль, которая иногда по прекращении напряжения, сама по себе исчезает. Если выходит вся кишка, то под хвостом появляется колбасообразная, пузыреобразная, при достаточной длине, складчатая, назад изогнутая опухоль, покрытая слизистой оболочкой нормальной, или измененной, на

заднем конце ее находится отверстие, через которое можно проникнуть пальцем в кишку.

Самая тяжелая форма выпадения прямой кишки, при которой происходит внедрение куска кишки в самое себя (инвагинация). Выпавшая, колбасообразная опухоль, иногда достигает 1/2 м. в длину (рис 66).

Рис. 66. Выпадение прямой кишки с инвагинацией ея

Лечение. Сначала нужно устранить причину, (понос, запор). Потом выпавшая часть кишки вправляется возможно скорее, для этой цели собаку поднимают и держат за задние ноги вверх. При сильной опухоли слизистой оболочки производят предварительно обмывание холодной водой.

При инвагинации вправление произвести очень трудно. Все-таки нужно попытаться при помощи сальной свечи, введенной в

прямую кишку, вправить последнюю в ее нормальное положение, но по большей части такие выпадения устраняются оперативным путем. Операция, так же, как и при простом, описанном выше выпадении, производится в тех случаях, когда кишка покрыта язвами или поражена гангреной и, наконец, тогда, когда нет надежды вправить ее.

Если удалось вправить кишку, то почти всегда необходимо наложить на короткое время узловатый шов или, так называемый, кисетный. Последний производится при помощи толстой иглы с широким ушком, в которую вдевается узкая полоска льняного бинта, стягивающего anus.

Для того, чтобы возможно было испражнение, такой шов **ослабляется.**

Само собой разумеется, что во время лечения дается легко переваримый корм, умеренными порциями и устраняются всякие напряжения.

Новообразования. Опухоли. Neoplasmata. Tumores

[Опухолями называются новообразования, неожиданно появляющиеся, более или менее быстро развивающиеся в самых разнообразных частях тела и самых разнообразных органах и тканях. Причины появления опухолей еще не вполне выяснены. По своему строению они бывают весьма разнообразные и им уделяется большое внимание в курсе Общей патологии. У собак опухоли более свойственны старому возрасту.

Опухоли бывают **доброкачественные,** которые растут более медленно, иногда же совершенно останавливаются в своем росте и не распадаются. После удаления они не возобновляются. Напротив, **злокачественными** опухолями называются такие, которые чаще всего растут более или менее быстро, давая новые очаги, как по соседству, так и более отдаленных частях тела; достигнув известного развития, они начинают распадаться в своем центре. Весьма часто после операции таких опухолей, еще быстрее появляются новые опухолевые образования. Между типично-злокачественными новообразованиями, напр., раковые и саркоматозные, и простыми доброкачественными, напр., бородавки, папиллемы, фибромы, существует масса переходных форм, кроме же того сами злокачественные опухоли — раки и саркомы бывают то более злокачественные, то менее. Раннее удаление злокачественных опухолей дает более оснований надеяться, что оперативное вмешательство будет не безполезно. *А. М.*].

Интересную главу об опухолях, по-видимому, самостоятельно

возникающих и развивающихся в здоровой ткани, имеющих наклонность постоянно увеличиваться, к сожалению, мы можем изложить только вкратце. Я должен ограничиться описанием тех опухолей, которые наблюдаются у собак чаще, а именно: рака, [саркомы], фибромы и папиллемы. [О других новообразованиях говорится в курсах Общей патологии и Патологической анатомии].

Раковые опухоли. Carcinoma

Под именем рака разумеются злокачественные новообразования, наблюдающиеся у старых собак, (никогда у молодых!), влекущие за собой общее истощение и оканчивающиеся смертью; у собак эти опухоли локализируются чаще всего на коже, молочных железах, в заднем проходе, но могут быть на других местах тела.

Кожный рак чаще всего наблюдается на голове, спине, препуции, на корне хвоста, на ногах. На этих местах развивается по большей части, шишковатая, бугристая, твердая опухоль, которая распространяется по всем направлениям и с течением времени превращается в кашицеобразную, гнилостную разъедающую язву (раковая язва) с валикообразными краями (рис. 67). Удаление раковых опухолей производится оперативным путем.

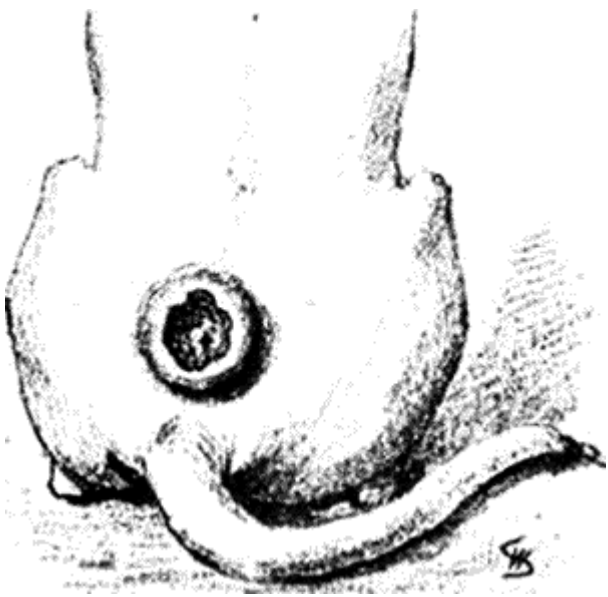


Рис. 67. Кожный рак на спине собаки

Рак молочных желез характеризуется твердой консистенцией, медленным ростом, относительной доброкачественностью, сравнительно с другими, чем он выгодно отличается от остальных раковых опухолей. (Рис. 68).

На молочных железах вообще и в особенности на излюбленном месте, на основании сосков появляются маленькие, твердые узелки, прочно сросшиеся, с окружающими соски тканями, безболезненные при надавливании и не имеющие признаков воспаления.

Эти узелки развиваются медленно, в окружности их появляются новые, которые сливаются с главными и достигают величины от волошского ореха до кулака взрослого человека.

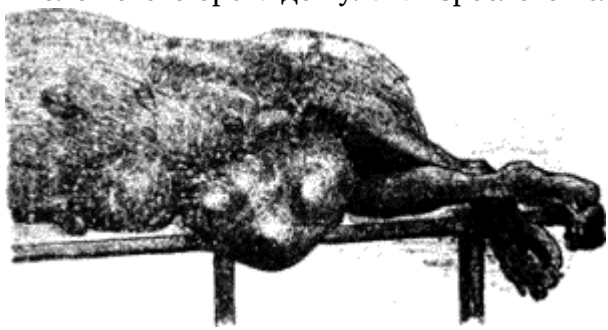


Рис. 68. Рак молочной железы

Раковая опухоль в этой стадии почти всегда твердая, бугристая и по большей части хорошо ограниченная, для такой опухоли характерно то, что она, вростая в кожу и соски, производит рубцовое стягивание, при чем расширенные и извилистые вены ясно просвечивают в коже. «Раковые узелки» в молочной железе распространяются с течением времени в большом количестве.

Лечение. Удаление описанных опухолей производится оперативным путем.

Рак anus'a. В области заднего прохода по большей части встречаются раковые опухоли, или опухоли анальных желез о которых смотри ниже. (Стр. 200).

Рак anus'a представляет из себя неровную, бугристую, иногда грибообразную, капустообразную, по большей части, довольно твердую, опухоль (Рис. 69).

Она тесно соединена изнутри с кожей, но с окружающими тканями слабо. Когда эти опухоли достигают большой величины, или разростаются в большом количестве, они могут вызывать значительные затруднения, при испражнении.

[**Лечение.** Только в редких случаях можно бывает прибегнуть к удалению опухоли **оперативным** путем.]

Добавление.

Саркома. Sarcoma (*)

Саркомы — злокачественные соединительно-тканные опухоли бывают у собак редко, поэтому о них мы скажем только несколько слов. Саркомы часто локализируются на челюстях (опухоли десен, см. ниже), но могут быть также на коже или в слизистых оболочках, в вымени, яичках и яичнике, во внутренних органах, наконец, на костях.

Они могут иметь довольно разнообразный вид и объем, часто напоминая раковые опухоли. Но еще чаще они бывают более мягкими, отличаются быстротою роста, достигая иногда большого размера. Чаще они появляются в молодом и среднем возрасте и склонны к диссиминации. После удаления этих новообразований, нередко опухоли весьма быстро появляются на новых местах. Но все-таки нужно казать, что не все саркомы одинаково имеют такой злокачественный характер и быстрое развитие. По отношению к саркомам доказано, что есть некоторые формы типично-заразного характера, легко переносимые на других животных того же вида. Например, есть такая саркома у кур.

Рис. 69. Рак в области anus'a

Для постановки диагноза на саркому, или рак, или другие опухоли необходимо произвести микроскопическое исследование

опухоли.

Лечение. Теоретически допустимо только хирургическое вмешательство, но часто после операции скоро появляются новые опухоли, иногда еще в более опасных для жизни животных органах и тканях. *А. М.*

Фибромы. Fibroma

Фибромы принадлежат к доброкачественным [соединительно-тканным] опухолям. Они наблюдаются преимущественно на коже, реже под нею или в глубже лежащих тканях; они представляют из себя круглые, на поверхности гладкие, хорошо ограниченные, твердые, реже мягкие опухоли. Рост фибром медленный, по-видимому, безграничный, вследствие чего они могут достигать значительной величины. (Рис. 70).

Рис. 70. Висячая фиброма

Лечение. Удаление их оперативным путем легкое и безопасное.

Опухоли десен. Особого описания требуют опухоли десен, которые причисляются иногда к саркомам, иногда же к фибромам. Эти опухоли развиваются или на деснах, или по краям зубной луночки и представляют из себя грибообразные или сидящие на ножке, реже — на широком основании, по большей части твердые, имеющие неровную поверхность, бугристые, дольчатые, опухоли величиною до волошского ореха.

Они так разростаются, что вытесняют зубы из луночек и

вследствие этого затрудняют как жевание, так и отделение слюны.

Лечение. Эти опухоли удаляются оперативным путем.

Добавление.

Папиллемы. Papilloma (*)

Папиллемы — доброкачественные фибро-эпителиальные новообразования, появляющиеся на поверхности кожи и слизистых оболочек в виде бородавчатых, или узловатых разращений. У собак они появляются чаще всего в молодом возрасте, иногда в очень большом числе. Наблюдаются они чаще всего на губах, щеках и на слизистой оболочке их, но могут быть также на слизистой оболочке полового члена, препуция, влагалища, на ногах, в ушах и на коже (область спины). Папиллемы кожи более плотные, малого объема, на слизистых же оболочках они рыхлы, мягки, обильны сосудами, а поэтому легко кровоточат. Иногда папиллемы бывают более разбросанными с хорошо очерченными границами, иногда же более слиты и имеют вид цветной капусты, при чем они часто висят на ножках.

У собак наиболее частая форма папиллем на слизистой оболочке ротовой полости в виде маленьких беловатых бородавок (рис. 71), расположенных то отдельно, то скученно. Если число папиллем значительно, то они затрудняют прием пищи и жевание. Установлено, что молодые собаки передают иногда эту болезнь другим, но все-таки эта болезнь должна считаться вполне доброкачественной и часто проходит без лечения.

Лечение. Удаляют кривыми ножницами более крупные папиллемы, висящие на ножках, остальные же смазывают кисточкой разведенной уксусной кислотой (Acid. acet. dilut.) с промежутками в 2–3 и более дней, или раствором аммиака 1:100. Внутрь дают Magnes. ustae 0,3–3,0 с пищей. Установлено, что иногда бывает достаточно одного внутреннего лечения. *А. М.*

Рис. 71. Папиллемы в ротовой полости

Бородавки и кондилемы. Verrucae et kondylomata

Бородавчатые опухоли наблюдаются двух видов: собственно бородавки и кондилемы (фигообразные наросты).

Бородавки представляют из себя опухоли величиной от чечевицы до лесного ореха, поверхность их, обыкновенно, снабжена роговым покровом, эти опухоли сходны с бородавками людей. (Рис. 72). Они могут быть у собак всех возрастов и локализируются на голове, спине и других местах. Не подлежит никакому сомнению, что у молодых собак они исчезают сами собой.

Рис. 72. Бородавки на голове собак

Кондилемы могут быть раковой натуры, они чаще бывают у молодых собак, например, на члене. Болезнь проявляется с самого начала то гнилостным, то кровянистым истечением из препуция. При основательном исследовании: отодвигается назад препуций, penis обнажается и на нем можно видеть бородавчатые, мохнатые, на подобие цветной капусты, по большей части, широкие, (реже сидящие на ножке), интенсивно красные, кровоточащие при прикосновении, образования.

Лечение. Описанные опухоли или прижигаются, или выскабливаются, или перевязываются, или, наконец, отрываются.

Бородавки, также маленькие кондилемы, отрезаются ножницами, после чего прижигаются камнем, железом.

Добавление.

Пигментная гипертрофия кожных сосочков. Acanthosis nigricans (*)

У собак, чаще молодых, иногда появляется на коже такая ненормальность: на определенных местах кожи шерсть выпадает, кожные сосочки симметрично гипертрофируются, в них, около их, около желез и по ходу кровеносных сосудов отлагается темный пигмент и весь роговой слой кожи умеренно утолщается. Эта болезнь аналогична подобному же страданию у людей. Излюбленными местами такой пигментации являются подмышечные впадины, коленные складки, разгибательная поверхность пальцев, кожа мошенки и вокруг заднего прохода, нижней поверхности хвоста, нижней поверхности живота, нижней поверхности шеи и т. д.

В этих местах пигментированная кожа кажется похожей на шагрень, или кожу тюленя. Пигментация кожи бывает разных цветов от серо-синего до черно-бурого. Отдельные сосочки выступают все заметнее, появляются гребни таких сосочков и борозды между ними. В начале кожа на ощупь кажется как бы даже мягче обыкновенной, но с уплотнением сосочков все твердеет и, наконец, становится твердой, как терка. Собака испытывает значительный зуд, шелушенье же кожи наблюдается только незначительное, чаще же его совсем нет.

Это заболевание вначале вызывает подозрение на акариазис, при котором тоже бывает отложение пигмента в коже, но при акариазисе никогда не бывает симметричности пигментации, скоро же совершенно иной ход болезни не дает возможности смешать оба эти заболевания.

Причина этого заболевания не выяснена. Возможно, что она должна быть отнесена к доброкачественным опухолям.

Лечение. Несмотря на хронический характер данного заболевания, причина которого остается не выясненной, лечение иногда дает удовлетворительные результаты. Внутрь дают препараты мышьяка. Наружно применяют ванны с отрубями, после чего втирают жирные мази, напр., рыбий жир с прибавлением 2% салициловой кислоты или салициловый спирт 3%. Полезна также 10% нафтоловая мазь, 5% салициловая мазь Сильные разращения кожи удаляются ножницами. Часто однако болезнь рецидивирует. *А. М.*

Кисты. Cystes

Кисты — опухоли, представляющие из себя мешки, наполненные жидким или кашицеобразным содержимым, из них наиболее важные в ротовой полости.

Подъязычная киста (жабка), Ranula — в области гортани. Эта слизистая опухоль располагается под языком по сторонам уздечки языка (рис. 73) и представляет из себя продолговатую, тонкостенную, величиной от лесного ореха до куриного яйца, по большей части, фиолетового цвета, опухоль, из которой после прокола вытекает, клейкая, тянущаяся нитями, желтоватая жидкость. При наличности этой опухоли, происходит затруднение жевания и глотания.

Лечение. Самый обыкновенный способ удаления этой опухоли вскрытие ея ножом, при чем стенки кисты нужно вырезать ножницами. Результат операции иногда — временный. Применение слюногонных (пилокарпин под кожу) дает положительный результат.

Слизистые кисты (медовые кисты медовые мешки, шейные жабки) локализируются в нижней части глотки: под челюстью или в верхней части шеи (рис. 74) с боку и представляют из себя резко ограниченные, эластичные, безболезненной, без повышенной температуры, круглые или удлиненные, пузыреобразные, образования. При проколе кисты, вытекающее содержимое ея имеет жидко-слизистую или более или менее густо-слизстую консистенцию; окраска содержимого — желтая или красноватая.

Лечение состоит в том, что опухоль прокалывается, содержимое ея выдавливается, после чего в опухоль впрыскивается йодная тинктура или другое какое либо средство в том же роде. Более верное средство — вылущивание опухоли.

Добавление.

Гигрома локтя Hygroma ulnae (*)

Гигрома — скопление жидкости в слизистой суставной сумке, или в сухожильном влагалище — наблюдается наичаще у собак в области локтя, особенно у тяжелых пород: датских, догов, борзых, которые имеют привычку лежать так, что их локти опираются о почву. Локтевая слизистая сумка под влиянием давления и растирания, иногда ушибов, понемногу увеличивается в объеме, вследствие накопления в ней серозной жидкости Обычно опухоль имеет круглую или овальную форму, безболезненная, без признаков воспаления, флюктуирующая, достигая величины до яйца и несколько более (рис. 75). Обычно она не вызывает никакой хромоты. Иногда серозная жидкость может принять характер серофибринозный или геморрагический. Предсказание должно быть осторожным, так как, обычно, причина, вызывающая это заболевание, не может быть устранена.

Рис. 73. Подъязычная жабка (киста)

Рис. 74. Жабка (киста) с боку шеи

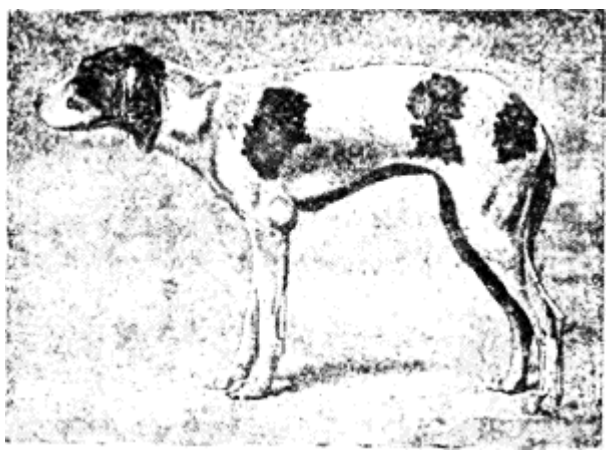


Рис. 75. Гигрома локтя

Лечение. При помощи шприца или тонкого троакара опоражнивают сумку от содержимого, потом впрыскивают в нее Tinct. jodi, чистую, или разбавленную в 3–4 раза Aq. destill, после этого опухоль массируют. В следующие дни смазывают опухоль только иодом. Если гигрома опять возобновится, то повторяют высасывание жидкости и инъекцию, если же это не помогает, то прибегают к операции, которая должна быть произведена по правилам асептики. После тщательной подготовки поля операции, делают продольный разрез кожи над гигромой и

отделяют осторожно от локтевого отростка мешечек, после чего накладывают швы на рану. Но иногда и после этого опухоль возобновляется. Конечно операция требует опытной руки хирурга. *А. М.*

Опухания и воспаление анальных мешков и желез. Bursitis ani

Анальные мешки, Bursaeani, представляют из себя два мешка величиной от лесного до волошского ореха, находящиеся на обоих сторонах ануса между мышечным слоем и слизистой оболочкой. Через очень узкий проток они сообщаются с внешним миром. Анальные мешки наполнены кашицеобразным, желто-бурым, марким содержимым, издающим неприятный запах. Если они воспалены, (например, вследствие травмы), то у заднепроходного отверстия с одной или с обеих сторон имеется опухоль, сильно покрасневшая, горячая, очень болезненная. Собака безрезультатно натуживается; облизывает задний проход, ползает по полу на салазках. Исследование тотчас же устанавливает причину этой болезни, стоит только надавить на опухоль, как из выводного протока железы брызнет, издающий [весьма] неприятный запах, гной. [Но часто такое опухание анальных мешков носит хронический характер и тогда собаки не проявляют особого безпокойства].[6]

Лечение состоит в многократном выдавливании содержимого из мешка, даче слабительных для облегчения испражнений, в исключительных случаях производится прокол опухоли.

Анальные железы, Glandulaeani. Гораздо реже, чем воспаление анальных мешков, наблюдается воспаление анальных желез, расположенных вокруг ануса. Оно выражается в горячей болезненной опухоли, или во множественных, маленьких абсцессах, после вскрытия абсцессов данная область представляется решетообразно продырявленной.

Лечение состоит в выдавливании содержимого абсцессов, в промывании холодной водой, свинцовым раствором, в смазывании ануса вазелином. Если абсцессы еще не выдавливаются, то применяются припарки.

Добавление.

Заболевания щитовидной железы

Щитовидная железа принадлежит к железам, закрытым, т. е. не имеющим выводного протока, продукты жизнедеятельности ея

передаются в организм через кровь. Деятельность этих органов внутренней секреции (щитовидной железы, околощитовидных, надпочечников, эпифиза, гипофиза и некоторых других) имеет весьма важное значение для жизни организма, неправильная же функция их всегда вредно отражается на организме. Но изучение заболеваний желез внутренней секреции у животных, а, следовательно, и у собак, находится еще в самом зачаточном состоянии и только заболевания щитовидной железы более или менее изучены.

Пучеглазие. Базедова болезнь. Morbus Basedowi (*)

Базедова болезнь или пучеглазие, несомненно, наблюдается у собак и в книге **проф. Якоба Внутренние болезни собак** мы находим прекрасную фотографию собаки, больной этой болезней. Признаки заболевания базедовой болезнью такие: особого рода пучеглазие, глазное яблоко, выдвигается наружу и его положение резко бросается в глаза, учащенное сердцебиение, дрожание конечностей, гипертрофия щитовидной железы, самой железистой ткани, но без разростания соединительной, поэтому у собак заметного зоба чаще всего не наблюдается; собаки безпокойны, возбуждены, наконец, наблюдается разстройство пищеварения и дыхания, болезнь может сопровождаться лихорадкой, с течением времени наступает заметное исхудание больного.

Предсказание при этом заболевании должно быть осторожное. Выздоровление может наступить только при тех условиях, если функция щитовидной железы станет опять нормальной.

Лечение. Прежде всего необходимо поставить больного в наиболее благоприятные условия содержания и кормления. Пища должна быть легко перевариваемая и необременительная, напр., молочная диэта. Внутрь дают салициловый натр 0,2,-0,5 в день, сернокислый хинин 0,1–0,2. Пытались удалять железу, но это не давало никаких результатов, напротив, собаки быстро умирали от одновременного удаления паращитовидных желез. Теперь у людей удаляют половину железы и более, не трогая паращитовидных желез, такая операция дает хорошие результаты. Наконец, у больных людей прибегают к антитиреоидному лечению, а именно, дают кровь или сыворотку от козы, лишенной щитовидной железы, козы такую операцию переносят). Можно и собакам давать такой крови чайными ложками (по 1 в день) до заметного улучшения. *А. М.*

Микседема. Зоб. [7] Myxoedema

[Это заболевание появляется вследствие ослабленной деятельности щитовидной железы, т. е. ея гипофункции, таким образом оно является как бы противоположным базедовой болезни. Причины такого заболевания не ясны, но несомненно, что они находятся в некотором отношении с условиями питания и содержания животных, (а также и людей). Есть местности, где живут целые поколения зобатых людей, в этих местностях наблюдаются и зобатые собаки, У людей микседема весьма тяжкое страдание, выражающаяся особою умственною тупостью и недоразвитостью и т. п., остановкой в росте, а также опухание лица и других частей тела, вследствие инфильтрации кожных покровов. Такого рода, так сказать, энзоотический критинизм наблюдается и у собак, но проф. Мюллер не касается этого вопроса, он описывает эту болезнь так]:

Зоб наблюдается у собак очень часто, по-видимому, он наследственный. Под именем зоба разумеется не воспалительное, без повышенной температуры, увеличение щитовидной железы, [вследствие разростания соединительной ткани, что бывает связано с ослаблением деятельности железистой ткани]. Достойно примечания то обстоятельство, что на щитовидной железе могут развиться опухоли, например, раковые. Непосредственно под гортанью на одной или обоих сторонах трахеи располагается безболезненная, твердая или мягкая опухоль, достигающая величины кулака и больше, вследствие своей тяжести зоб нередко опускается на шею (рис. 76). При наличности очень большого зоба, вследствие давления его на трахею происходит затрудненное дыхание, а при давлении — на пищевод — затрудненное глотание.

Лечение. Употребляются йодистые препараты: внутрь — йодистый калий и йодная тинктура, наружно — те же препараты (смазывание или инъекция в опухоль при помощи шприца). В последнее время с успехом применяются препараты щитовидной железы в таблетках: тириоидин, тираден, иодотирин. Названные, имеющиеся в продаже препараты, в которых действующее начало соответствует 0,3 сырой щитовидной железы, даются по 1–3 таблетки в день. Для молодых собак рекомендуется начинать с малых доз, после чего — ждать результатов. Наблюдение показало, что по прекращении лечения препаратами щитовидной железы, зоб начинает снова расти.

Удаление щитовидной железы оперативным путем сопряжено с опасностью [быстрой смерти собаки].

Рис. 76. Зоб у собаки

130. Rp. Iodi puri 1.0.
Ungt. kal. jodati 20,0.
M.D.S. Втирать вечером кусочек мази величиной с лесной орех, после чего применять присницевские окутывания.

131. Rp. Thyreidini tabul. XXX.
D.S. Давать утром и вечером по 1 таблетке.

Помощь при родах

Вообще суки родят легко. После 61–63 дней беременности, иногда на 4–12 дней позже, реже на 10–12 дней раньше, сука производит на свет слепых щенков. Последние родятся с известными промежутками времени. Родовые потуги начинаются за 3–10 часов до родов, иногда — раньше.

Обыкновенно сука уже за несколько дней до родов устраивает гнездо в соломе, сене, песке. При начале родовых потуг она становится безпокойной, бегает туда и сюда, визжит, стонет, то ложится, то встает, принимает сидячее положение, чаще, чем обыкновенно мочится и испражняется, причем кала и мочи выделяет небольшое количество. Непосредственно после рождения одного, или нескольких щенят, выделяется послед, состоящий из яйцевых оболочек и интенсивно зеленой плаценты. Короткая, но крепкая пуповина, отрывается не самыми щенками, но перегрызается матерью, оболочка плода (amnion) так же разрывается сукой, после чего пожирается ею, так-же, как и послед. После окончания родов, в течении продолжительного периода времени, выделяется небольшое количество сначала кровянистое, потом слизистое, послеродовое истечение.

Но иногда происходят, (особенно у сук малых пород), некоторые отклонения от нормальных родов вследствие следующих причин: недостаточные потуги, узкий таз, искривление таза, а также вследствие опухолей или рубцов, вследствие чрезмерной величины плода, наконец, вследствие неправильного его положения. Если наблюдаются слабые потуги, то вводят палец, смазанный маслом или жиром, по возможности, дальше и определяют величину плода и его положение, (чаще оно бывает переднее, головное, реже заднее). Сначала нужно держаться выжидательного метода и только усиливать потуги при помощи массажа со стороны брюшной стенки и горячих окутываний живота, кроме того дают микстуру корицы, (10–20 капель в воде через 1/2 часа) или настойку корицы, (несколько грамм корицы в чашке кипящей воды, или в вине и пиве), после охлаждения настой процеживается и дается по столовой ложке; применяются также маточные рожки. Хорошее действие оказывает впрыскивание в матку глицерина. Если такие меры не дают положительного результата, то роды производятся искусственным путем: плод извлекается или пальцами, или щипцами, или, наконец, при помощи крючка и петли.

132. Rp. Secal. corn. 1,0.

D.S. Давать через 1/4 часа по порошку с вином.

133. Up. Extractive sec. corn. 5,0.
Sirup. Cinnamom. 45,0.
M.D.S. Через 1/4 часа по чайной ложке для малых собак.

Искусственным же путем извлекаются мертвые щенки, (в таком случае они иногда загнивают). По извлечении мертвых щенков в родовые пути вводятся противогнилостные средства.

Если положение плода неправильное, то пальцами, крючком, петлей иногда удается настолько улучшить положение, что роды могут пройти без помощи. Если указанные выше попытки не дают результата или потому, что щенки очень велики, или положение их в высшей степени неправильное, вследствие чего плод не может пройти через ненормальный таз, то, не откладывая в долгий ящик, производят кесарево сечение. Последнее показано при узком и искривленном тазе, при больших рубцах, уменьшающих просвет таза, при опухолях во влагалище. Извлечение плода по частям — эмбриотомия почти всегда безрезультатна и опасна для матери.

Я настойчиво советую при трудных родах, даже при недостатке потуг, пригласить врача.[8]

Щенки, как уже сказано, родятся слепыми, они открывают глаза через 10–12 дней, реже через 14 дней. Если по происшествии указанного периода времени положение не изменяется, то пытаются открыть им глаза при помощи припарок из теплой воды или осторожного разъединения век.

Если, наконец, упомянутые манипуляции не дают результата, разъединение век производится специалистом оперативным путем.

notes

Примечания

1

Под названием Acanthosis nigricans (пигментная гипертрофия кожи) обычно описывают особую, редкую, хроническую болезнь кожи у собак, аналогичную подобной же болезни у человека, а поэтому мы даем об этой болезни особую главу в Отд. Новообразование.

Расстройством, так называемых, трофических нервов.

3

Все главы со звездочкой — дополнительные, их нет в книге проф. Мюллера. *Ред.*

4

Проф. Мюллер, так начинает эту главу: «Что такое раны, от чего они происходят что они из себя представляют, известно всем, поэтому здесь будет сказано только о лечении их». Но мы признали необходимым дать самое краткое описание ранений, дабы понятнее было указание на методы лечений их. *Ред.*

5

Мы невполне согласны с проф. Мюллером на счет необходимости постоянного наложения неподвижных (гипсовых и др.) бинтов при переломах костей у собак. *Ред.*

Проф. Н. И. Петропавловский (Харьков) придавал весьма большое значение заболеванию анальных мешков, считая, что такое заболевание часто является причиной многих разстройств желудочно-кишечного траста и он весьма часто производил выдавливание содержимого мешков. Доц. В. Ю. Вольферц сообщил нам, что иногда упорные экземы, а также и вообще кожные сыпи, находятся в связи с заболеванием и переполнением анальных мешков; после прекращения воспаления этих мешков, экзема быстро поддается излечиванию. *Ред.*

7

Необходимо указать на то, что зобом иногда называют и базедову болезнь, но такое название не правильное. Проф. Мюллер описывает микседему, а не базедову болезнь. *Ред.*

8

На русском языке имеется две небольших книги: De-Bruin Акушерство мелких животных и Линдгорст и Дрон Практикум ветеринарного родовспоможения, в которых более подробно говорится об акушерской помощи при неблагополучных родах собак. *Ред.*